

Rif. Pratica VV.F. n.

7127

Spazio per protocollo

marca da
bollo

(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

AREZZO

provincia

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|-----------|--|--------------------------------|--|---|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| Il sottoscritto | | VILIGIARDI | | | | | | | | | | MAURIZIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Cognome | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| domiciliato in | | VIA GARIBALDI | | | | | | | | | | 43 | | 52027 | | SAN GIOVANNI V.NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | indirizzo | | | | | | | | | | n. civico | | c.a.p. | | comune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AR | | 05591261 | | | | | | | | | | C.F. | | V | | L | | G | | M | | R | | Z | | 6 | | 3 | | D | | 1 | | 4 | | H | | 9 | | 0 | | 1 | | O | |
| provincia | | telefono | | | | | | | | | | codice fiscale della persona fisica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 055-9123376 | | fax | | | | | | | | | | indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nella sua qualità di | | SINDACO PRO-TEMPORE | | | | | | | | | | qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| della | | COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO | | | | | | | | | | ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| con sede in | | VIA GARIBALDI | | | | | | | | | | 43 | | 52027 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | indirizzo | | | | | | | | | | n. civico | | c.a.p. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAN GIOVANNI VALDARNO | | comune | | | | | | | | | | AR | | 055-91261 | | provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 055-9123376 | | fax | | | | | | | | | | indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | comune | | | | | | | | | | AR | | 055-91261 | | provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | telefono | | | | | | | | | | 055-9123376 | | fax | | indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

responsabile dell'attività sotto indicata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 del DPR 01/08/2011 n. 151 la

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

| | | |
|--|--|---|
| per i lavori di: | <input type="checkbox"/> nuovo insediamento | <input checked="" type="checkbox"/> modifica attività esistente |
| (barrare con <input checked="" type="checkbox"/> il riquadro di interesse) | | |
| relativi all'attività principale: | LOCALI DI SPETTACOLO E DI TRATTENIMENTO CON PIÙ DI 200 PERSONE | |
| tipo di attività (albergo, scuola, etc.) | | |
| sita in | CORSO ITALIA | 3 |
| indirizzo | | 52100 |
| SAN GIOVANNI VALDARNO | | AR |
| comune | | provincia |
| La/e attività oggetto di valutazione sono individuate ¹ ai n./sotto classe/ cat.: | | 65 |
| | | 2 |
| | | C |
| La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da: | | |
| INGEGNERE | GALZIGNI | GIULIANO |
| Titolo professionale | | Cognome |
| iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di | | FIRENZE |
| | | n. iscrizione |
| con Ufficio in | | 24 |
| VIALE ANTONIO GRAMSCI | | indirizzo |
| 50132 | | FIRENZE |
| comune | | FI |
| c.a.p. | | provincia |
| 055-2466366 | | 50132 |
| fax | | telefono |
| giuliano.galzigni@progettisti-fi.it | | giuliano.galzigni@ingpec.eu |
| indirizzo di posta elettronica | | indirizzo di posta elettronica certificata |

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

INFORMAZIONI GENERALI

a) INFORMAZIONI GENERALI SULL'ATTIVITÀ PRINCIPALE E SULLE EVENTUALI ATTIVITÀ SECONDARIE SOGGETTE A CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI

| | |
|--|---|
| | L'ESAME PROGETTO RIGUARDA LA MODIFICA DEL TEATRO COMUNALE DI SAN GIOVANNI VALDARNO CHE VERRÀ ATTUATA RISTRUTTURANDO IL VECCHIO CINEMA BUCCI POSTO NEL CAPOLUOGO IN CORSO ITALIA E PROSPICIENTE ANCHE LE VIE DIAZ E GIOVANNI DA SAN GIOVANNI. SI TRATTA DI UN COMPLESSO EDILIZIO IN CORSO DI RISTRUTTURAZIONE CHE OSPITA SIA IL CINEMA TEATRO CHE ALTRE ATTIVITÀ QUALI PICCOLI NEGOZI, ABITAZIONI ECC. IL PROGETTO DI RISTRUTTURAZIONE CONSERVA L'ASSETTO DEI LOCALI UTILIZZATI PER PUBBLICO SPETTACOLO. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

| | |
|--|------------------------------------|
| | MODIFICA DI UNA ATTIVITÀ ESISTENTE |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I³ al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

- Relazione tecnica (n. fascicoli: 1 4)
- Elaborati grafici (n. elaborati: 4)

² In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, la documentazione tecnica di progetto, a firma di professionista antincendio, deve essere conforme a quanto specificato all'art. 3, comma 4, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

³ In caso di modifiche che comportano un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio, la documentazione tecnica deve essere conforme a quanto specificato nell'Allegato I, lettera C del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012.

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.

Attestato di versamento n. ⁴ VCYL0152 del 24.03.2016 intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di AREZZO ai sensi del DLgs 139/2006
 per un totale di € 400,00 così distinte:

| | | | |
|-------------|----------------------------------|------------|-----------------|
| attività n. | <u>65</u> | <u>2.C</u> | <u>€ 400,00</u> |
| | Sottocl./ categoria ⁵ | | |
| attività n. | | | € |
| | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | € |
| | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | € |
| | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | € |
| | Sottocl./ categoria | | |
| attività n. | | | € |
| | Sottocl./ categoria | | |

Eventuale diverso indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

ING. GALZIGNI GIULIANO
 Cognome Nome
VIALE ANTONIO GRAMSCI 24 50132 FIRENZE FI
 Indirizzo n. civico c.a.p. comune provincia
05-2477641 055-2466366 giuliano.galzigni@progettisti-fi.it giuliano.galzigni@ingpec.eu
 telefono fax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

24 MAR. 2016

Data

Firma

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato al delegante

Il sottoscritto, per il ritiro del parere o per i chiarimenti tecnici in ordine alla presente istanza, delega il/la sig.

 Titolo professionale cognome nome
 domiciliato in _____
 via - piazza
 n. civico c.a.p. comune
 provincia telefono
 Data Firma

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto _____
 addetto incaricato con qualifica di _____, in data ____/____/____ a mezzo documento _____
 n. _____ rilasciato in data ____/____/____ da _____
 ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____
 che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.
 Data ____/____/____ Firma _____

⁴ In caso di utilizzo dell'approccio ingegneristico alla sicurezza antincendio, di cui al Decreto del Ministero dell'Interno 9-5-2007, per la definizione dell'importo, si applica l'art 3, comma 3, dello stesso decreto.

⁵ Al fine di definire il relativo importo, riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.