

## Pratica VVF 29987 Valutazione Progetto;

---

**Da** [posta-certificata@cert.interno.it](mailto:posta-certificata@cert.interno.it) <posta-certificata@cert.interno.it>

**A** [giovannifabbri@pec.it](mailto:giovannifabbri@pec.it) <giovannifabbri@pec.it>

**Data** lunedì 20 dicembre 2021 - 17:43

---

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 20/12/2021 alle ore 17:43:42 (+0100) il messaggio

"Pratica VVF 29987 Valutazione Progetto;" proveniente da "giovannifabbri@pec.it"

ed indirizzato a: "com.prev.rimini@cert.vigilfuoco.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec296.20211220174323.02007.958.2.69@pec.aruba.it

---

postacert.eml

dati-cert.xml

smime.p7s

## Pratica VVF 29987 Valutazione Progetto;

---

**Da** posta-certificata@pec.aruba.it <posta-certificata@pec.aruba.it>

**A** giovannifabbri@pec.it <giovannifabbri@pec.it>

**Data** lunedì 20 dicembre 2021 - 17:43

---

### Ricevuta di accettazione

---

Il giorno 20/12/2021 alle ore 17:43:23 (+0100) il messaggio  
"Pratica VVF 29987 Valutazione Progetto;" proveniente da "giovannifabbri@pec.it"  
ed indirizzato a:  
com.prev.rimini@cert.vigilfuoco.it ("posta certificata") fabbri@sierimini.it ("posta ordinaria")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.  
Identificativo messaggio: opec296.20211220174323.02007.958.2.69@pec.aruba.it

---

dati-cert.xml  
smime.p7s

Rif. Pratica VV.F. n.

29987

Spazio per protocollo

marca da  
bollo  
ID 01201381606825  
(solo sull'originale)

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

RIMINI

provincia

Il sottoscritto		CECCHINI			GIORGIO		
		Cognome			Nome		
domiciliato in		VIA POZZO CASTELLO		19	47843	MISANO ADRIATICO	
		indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune	
RN		C.F. C C C G R G		5	5	M	2 5 H 7 2 4 O
provincia	telefono	codice fiscale della persona fisica					
nella sua qualità di		LEGALE RAPPRESENTANTE					
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)					
della		CONAD RIO AGINA					
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.					
con sede in		VIA ROMAGNA		21	47843		
		indirizzo		n. civico	c.a.p.		
MISANO ADRIATICO		RN	0541612432				
comune		provincia	telefono				
conadboschetto@libero.it		Rioagina.conad@pec.it					
		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:  nuovo insediamento  modifica attività esistente  
(barrare con  il riquadro di interesse)

relativi all'attività principale: SUPERMERCATO

sita in VIA VENETO

tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

RICCIONE		43	47838
comune		n. civico	c.a.p.
		RN	0541660680
		provincia	telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate<sup>1</sup> ai n./sotto classe/ cat.:

69/3/C	49.2.B	

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta da:

Geom. FABBRI		GIOVANNI	
Titolo professionale		Cognome	
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di PU		n. iscrizione	2144
		Nome	
con Ufficio in VIA COVIGNANO		21547	
		indirizzo	
47923	RIMINI	RN	3482341746
c.a.p.	comune	provincia	telefono
fabbri@sierimini.it		giovannifabbri@pec.it	
		indirizzo di posta elettronica	
		indirizzo di posta elettronica certificata	

<sup>1</sup> 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

69.3.C Supermercato alimentare  
49.2.B Gruppo elettrogeno a servizio dell'attività

### b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTO IN PROGETTO

69.3.C modifiche al piano interrato  
49.2.B Nuova attività

### c) NEL PROGETTO SI È FATTO RICORSO, ANCHE PER UNA SOLA ATTIVITÀ (BARRARE CON SOLAMENTE IN CASO AFFERMATIVO):

ALLE NORME TECNICHE ALLEGATE AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'INTERNO 3 AGOSTO 2015 (RTO) E/O ALLE REGOLE TECNICHE VERTICALI DELLA SEZIONE V (RTV) DELLO STESSO DECRETO.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto<sup>2</sup>, debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I<sup>3</sup> al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012:

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

<sup>2</sup> 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;

<sup>3</sup> 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. <sup>4</sup> allegato del                      intestato alla  
 Tesoreria Provinciale dello Stato di FORLI' ai sensi del DLgs 139/2006  
 per un totale di € 600 così distinte:

attività n.	<u>69</u>	<u>3.C</u>	<input type="checkbox"/>	<u>€ 400</u>
		Sottocl./ categoria <sup>5</sup>	<b>Ricorso a RTO/RTV<sup>6</sup></b>	
attività n.	<u>49</u>	<u>2.B</u>	<input type="checkbox"/>	<u>€ 200</u>
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	
attività n.			<input type="checkbox"/>	<u>€</u>
		Sottocl./ categoria	<b>Ricorso a RTO/RTV</b>	

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

FABBRI GIOVANNI  
Cognome Nome

VIA COVIGNANO 215 47923 RIMINI RN  
indirizzo n. civico c.a.p. comune provincia

3482341746 fabbri@sierimini.it  
telefono indirizzo di posta elettronica

**CONAD RIO AGINA S.N.C.**  
 di Bernardini Renato, Cecchini Giorgio & C.  
 Via Romagna, 21  
 47838 RICCIONE (RN)  
 P.IVA, C.F., Iscr.Reg.Imp. RN: 00 959 900 4C  
 Tel. Amm.ne 0541.612432 Fax 0541.612442  
**P.V. SUPERSTORE BOSCHETTO**  
 Via Veneto, 43/7  
 47838 RICCIONE (RN)  
 Tel. 0541.660680 Fax 0541.664077  
 E-Mail: conadboschetto@libero.it

**INVIO TELEMATICO**  
 Data \_\_\_\_\_

**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.

Geom. FABBRI GIOVANNI  
Titolo professionale cognome nome

domiciliato in c/o via Covignano  
via - piazza

215 47923 Rimini  
n. civico c.a.p. provincia

**CONAD RIO AGINA S.N.C.**  
 di Bernardini Renato, Cecchini Giorgio & C.  
 Via Romagna, 21  
 47838 RICCIONE (RN)  
 P.IVA, C.F., Iscr.Reg.Imp. RN: 00 959 900 4C  
 Tel. Amm.ne 0541.612432 Fax 0541.612442  
**P.V. SUPERSTORE BOSCHETTO**  
 Via Veneto, 43/7  
 47838 RICCIONE (RN)  
 Tel. 0541.660680 - Fax 0541.664077  
 E-Mail: conadboschetto@libero.it

**INVIO TELEMATICO**  
 Data \_\_\_\_\_

**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.  
 6 Barrare il riquadro solo nel caso in cui si sia fatto ricorso alle norme tecniche allegate al decreto del Ministro dell'Interno 3 agosto 2015 (RTO) e/o alle regole tecniche verticali della sezione V (RTV) dello stesso decreto.



## Bonifico

## Dati della disposizione

Data spedizione	
Data ricezione banca	
Importo	<b>600,00</b>
Data esecuzione	
Data accredito banca	
Richiesta urgente	<b>No</b>
Descrizione	<b>PRATICA N. 29987 VALUTAZIONE PROGETTO</b>

## Dati del beneficiario

IBAN	<b>IT84Q0760113200000000152470</b>
Codice BIC	
Banca	
Denominazione	<b>TESORERIA PROV.LE STATO SEZ. FORLI' SERVIZI RESI VVF DI RIMINI</b>
Cod. Fisc./P.IVA	
Località	
CAP	
Indirizzo	
Numero Carta Tasca	

## Dati relativi all'ordinante

Conto n.	<b>08542 13216 000000245152</b>
Cod. Fisc./P.IVA	<b>00138950407</b>
Denominazione	<b>COMMERCianti INDIPENDENTI ASSO</b>
Indirizzo	<b>VIA DEI MERCANTI 3</b>
Località	<b>FORLI' FC</b>
Autorizzata da	
Spedita da	

## Stato della disposizione

Esito	<b>Eseguita</b>
Data esecuzione	<b>15/12/2021</b>
Data contabile	
Data esecuzione banca	<b>15/12/2021</b>
Data addebito	<b>15/12/2021</b>
Importo commissioni	<b>0,00</b>
Num. operazione	<b>000010395387648</b>
CRO	<b>0854200030656209481321613200IT</b>

MARCA DA BOLLO PER  
PIN.1-2018 VALUTAZIONE PROGETTO  
DIC. 2021  
PRATICA 29987 ATT. 69.3.C + 49.2.B







Cognome.....CECCHINI  
 Nome.....GIORGIO  
 nato il.....25/08/1955  
 (alto n. 46 P. 1 S. A)  
 a.....SALUDECIO (.....)  
 Cittadinanza.....ITALIANA  
 Residenza.....MISANO ADRIATICO (RN)  
 Via.....POZZO CASTELLO n. 19  
 Stato civile.....  
 Professione.....COMMERCIANTE  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....1,75  
 Capelli.....BRIZZOLATI  
 Occhi.....MARRONI  
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....  
 MISANO ADRIATICO 08/04/2015  
 IL SINDACO  
 IL DIPENDENTE INCARICATO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 (Paolo Bussomanno)

Impronta del dito indice sinistro



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome  
**CECCHINI**  
 Nome  
**GIORGIO** 25/08/1955  
 Codice fiscale  
**CCCGRG55M25H7240** ••• SSN-MIN SALUTE - 500001  
 Numero di identificazione della tessera  
**80380000800330438575** 26/08/2026

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CCCGRG55M25H7240** Sesso **M**  
 Cognome **CECCHINI**  
 Nome **GIORGIO**  
 Luogo di nascita **SALUDECIO**  
 Provincia **FO**  
 Data di scadenza **26/08/2026**  
 Data di nascita **25/08/1955**

10 2019

DATA SANITARIA REGIONALI  
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
 EMILIA-ROMAGNA