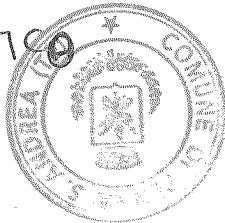


PER PRESA VISIONE IN DATA 16/12/2013

IL RESP. OFFICIO URBANISTICO  
arch. Lucio Di Pietro



6

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Geom. Antonio Biondi)

Albergo Ristorante  
"Val Vomano"  
DELLI COMPAGNI ITALO & C s.a.s.  
Via Nazionale 129 Val Vomano (TE)  
Tel. 0861/650312 - Fax 651047  
Cod. Fisc. e P.IVA 00886150671



S.C.I.A. V.V.F.F. PRATICA N.23744 PROT. 1193 DEL 16/02/2013

**Dott. Ing. Coia Marcello**

GIULIANOVA (TE) - VIA LA SPEZIA 4 - TEL. 085/8004795

**Geom. Antonio Di Pietro**

PENNA SANT'ANDREA (TE) - via Nazionale 102 - Tel.0861/650913

P  
R  
O  
G  
E  
T  
T  
O

COMUNE

**PENNA S. ANDREA**

Provincia

Teramo

COMMITTENTE

ITALO DELLI COMPAGNI & C S.A.S.

**PROCEDURA ART. 8 D.P.R. 160/2010**

per progetto comportante la variazione dello strumento urbanistico  
vigente

**VARIANTE AL P.d.C. N. 11 DEL 25.05.2012**

per sistemazione area esterna, distribuzione parcheggi e opere interne  
nel fabbricato sito in F.ne Val Vomano alla via F. Romani di proprietà  
della società "Italo Delli Compagni s.a.s."



## Ministero dell'Interno

Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso  
Pubblico e della Difesa Civile  
COMANDO PROVINCIALE TERAMO  
Ufficio Prevenzione

Via Diaz n. 3  
64100 TERAMO  
Tel. 0861/32341 Fax 0861/3234234  
e-mail: comando.teramo@vigilfuoco.it

Dipartimento dei Vigili del Fuoco del  
Soccorso Pubblico e della Difesa Civile

COM-TE

REGISTRO UFFICIALE - USCITA

Prot. n. 0001193 del 16/02/2013

IV. PREVENZIONE INCENDI

E,p.c.

Alla Ditta: Italo Delli Compagni S.a.s  
Via Fedele Romani, snc  
64039 Penna S. Andrea

Al Comune di Penna S. Andrea.

**OGGETTO:** Ditta Italo Delli Compagni S.a.s., sita in via Fedele Romani, del Comune di Penna S. Andrea.  
Centrale Termica (Cucina Ristorante).  
S.C.I.A. Attività n. 74.1.A – 49.3.C del D.P.R. 151/2011. – Prat. N. 23744

Ai sensi dell'art. 4, comma 1, del D.P.R. 1° agosto 2011 n. 151, si trasmette, in allegato alla presente, ricevuta dell'avvenuta presentazione della SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' AI FINI DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO, avendone verificato, con esito positivo, la completezza formale.

Questo Comando Provinciale effettuerà, con le modalità previste nell'articolo 4 del D.P.R. 1° agosto 2011 n. 151 (*G.U. n.122 del 22.9.2011*), i controlli di competenza volti ad accertare il rispetto delle prescrizioni previste dalla normativa di prevenzione degli incendi, nonché la sussistenza dei requisiti di sicurezza antincendio.

Allegati:

- Ricevuta dell'avvenuta presentazione della S.C.I.A.

Codesta Ditta è tenuta a richiedere il rinnovo periodico di conformità antincendio dell'attività, entro la data del 17/01/2018, secondo le modalità riportate nell'art. 5 del citato D.P.R. 01/08/2011 n. 151.

Si informa che l'ufficio Prevenzione Incendi di questo Comando è aperto al pubblico per informazioni tecnico – amministrative nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì dalle 9.00 alle 12.00 e martedì, giovedì dalle 15.00 alle 17.00.

IL COMANDANTE PROVINCIALE  
(Dott. Ing. Daniele CENTI)



Rif. Pratica VV.F. n.

marca da bollo

(solo sull'originale)

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI**  
**TERAMO**

provincia

Il sottoscritto **DELLI COMPAGNI** **ITALO**

Domiciliato **VIA NAZIONALE** **18** **64020** **PENNA S. ANDREA**

**TE** **0861650312** **C.F.** **D L L T L I 4 1 B 2 8 C 5 1 7 N**

nella sua qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della **SOCIETA' ITALO DELLI COMPAGNI & C. S. A. S.**

con sede in **VIA NAZIONALE** **64020**

**PENNA S. ANDREA** **TE** **0861650312**

**CHIEDE**

a codesto Comando Provinciale, ai sensi della legge 26/7/1965 n. 966, del DPR 29/7/1982 n. 577 e del DPR 12/1/1998 n. 37 di voler disporre l'esame del progetto allegato, presentato in duplice copia, al fine di ottenere il

**PARERE DI CONFORMITÀ ANTINCENDIO**

per i lavori di: **CAMBIO D'USO DEL PIANO SEMINTERRATO E MODIFICHE DEL PIANO TERRA**

relativi all'attività **CUCINA - RISTORANTE**

sita in **VIA FEDELE ROMANI** **64020**

**PENNA S. ANDREA** **TE**

individuata al n. **91** del decreto del Ministro dell'Interno 16/2/1982 e comprendente anche le attività di cui ai

numeri del decreto medesimo.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta dal tecnico

**ING. COIA** **MARCELLO**

iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio **TERAMO** n. iscrizione **183**

con domicilio in **VIA MONFALCONE** **5**

**64022** **GIULIANOVA** **TE** **0858000517**

con ufficio in **VIA LA SPEZIA** **4**

**64022** **GIULIANOVA** **TE** **3396048245**

Spazio riservato al Comando Provinciale

RICHIESTA DI PARERE DI CONFORMITÀ ANTINCENDIO da presentare in duplice copia di cui una in bollo



sul C/C n.

465649

di Euro

176.00

IMPORTO IN LETTERE

CENTO SETTANTOSEI/00

INTESTATO A

TOZARINA PROV. SZA TO IN TERAMO

CAUSALE

PARTE CONFORTATA ANTINCENDIO  
ATTIVITA' 91

|                  |          |          |
|------------------|----------|----------|
| 62/058 03        | 02-09-11 | 421      |
| 0119             |          | €176,00* |
| VCYL 0119        |          | €1,10*   |
| C/C 000000145649 |          | P 0035   |

BOLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA ITALO DELLI COMPAGNI S.A.S.  
 VIA - PIAZZA VIA NISBIONALE 48  
 CAP 64020 LOCALITA' PENNA 3. ANDEA

## SCHEMA INFORMATIVA GENERALE

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

- 1) CUCINA AL PIANO TERRA CON POTENZIALITÀ TOTALE 172 KW.
- 2) CUCINA AL PIANO SEMINTERRATO CON POTENZIALITÀ TOTALE 195 KW.

### b) INDICAZIONI DEL TIPO DI INTERVENTI IN PROGETTO: NUOVO INSEDIAMENTO O MODIFICA, AMPLIAMENTO O RISTRUTTURAZIONE DI ATTIVITÀ ESISTENTE

NUOVO INSEDIAMENTO.

*N.B.: La scheda informativa generale deve essere sempre riferita all'intero complesso, anche nei casi di modifiche o ampliamenti o ristrutturazioni di una parte dell'attività, o di richiesta di deroga.*

Allega i seguenti documenti :

Relazione tecnica (2 copie a firma di tecnico abilitato) relativa a (barrare una delle tre ipotesi corrispondente alla situazione ):

- per attività non regolate da specifiche disposizioni antincendio: individuazione dei pericoli di incendio; descrizione delle condizioni ambientali; valutazione qualitativa del rischio; compensazione del rischio incendio; gestione dell'emergenza.
- per attività regolate da specifiche disposizioni antincendio: dimostrazione dell'osservanza delle specifiche disposizioni tecniche di prevenzione incendi.
- per ampliamenti o modifiche di attività esistenti: documentazione tecnica e grafica riferita alla parte oggetto dell'intervento ed alle relative correlazioni con l'esistente (scheda informativa e planimetria generale devono riguardare l'intero complesso).

Elaborati grafici (2 copie a firma di tecnico abilitato) preferibilmente nei formati non superiori ad A2 e piegati in A4 comprendenti: planimetria generale in scala (da 1:2000 a 1:200), a seconda delle dimensioni dell'insediamento, da cui risultano: ubicazione delle attività, accessibilità, distanze di sicurezza esterne, etc.; piante in scala da 1:50 a 1:200, a seconda delle dimensioni dell'edificio o locale dell'attività, relative a ciascun piano, con destinazione d'uso dei locali, indicazione uscite, attrezzature antincendio, impianti di sicurezza, etc.; sezioni ed eventuali prospetti degli edifici in scala adeguata, tavole relative ad impianti e macchinari di particolare importanza ai fini della sicurezza antincendio.

N.B.: la compilazione della distinta di versamento è obbligatoria

Ricevuta di versamento n. 176,00 del [ ] effettuato sul c/c postale n. 145649 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di TERAMO ai sensi della legge 26 luglio 1965, n.966, per un totale di €176,00 così distinte:

|             |     |                          |                                  |               |     |   |        |
|-------------|-----|--------------------------|----------------------------------|---------------|-----|---|--------|
| attività n. | 91  | tipologia <sup>(1)</sup> | Cucina piano terra pot. 172 Kw   | n. ore        | 2   | € | 88,00  |
| attività n. | 91  | tipologia <sup>(1)</sup> | Cucina piano seminterrato 195 Kw | n. ore        | 2   | € | 88,00  |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
| attività n. | [ ] | tipologia <sup>(1)</sup> | [ ]                              | n. ore        | [ ] | € | [ ]    |
|             |     |                          |                                  | totale n. ore | 4   | € | 176,00 |

(1) specificare la dizione riportata nell'allegato VI al D.M. 4 maggio 1998 al fine di definire il numero di ore ed il relativo importo (quantitativo, capacità, capienza, superficie, potenzialità, etc.)

Altro: \_\_\_\_\_

Ulteriore eventuale indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

|              |           |        |        |           |
|--------------|-----------|--------|--------|-----------|
| [ ]          |           | [ ]    |        |           |
| cognome      |           | nome   |        |           |
| [ ]          | [ ]       | [ ]    | [ ]    | [ ]       |
| via - piazza | n. civico | c.a.p. | comune | provincia |

05/09/2011

Data

Firma

**N.B.:** In caso di delega, ove la firma non sia apposta in presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione del modello, la persona delegata deve allegare all'istanza una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445 del 28 dicembre 2000). In caso di inoltrò dell'istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

|   |                         |                             |  |               |                    |
|---|-------------------------|-----------------------------|--|---------------|--------------------|
| <i>Spazio riservato al delegante</i>  |                         |                             | <i>Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)</i> |               |                    |
| Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig. |                         |                             | Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, io sottoscritto   |               |                    |
| T NG  | COI A                   | MARCELLO                    | addetto incarica-  | to            | con                |
| <small>nome</small>   | <small>cognome</small>  | <small>nome</small>         | qualifica  | di            |                    |
| domiciliato in VIA MONFALCONE   |                         |                             |  | in            | data               |
|   |                         | <small>via - piazza</small> |  | / /           | a mezzo documento  |
| 5   | 64021                   | GIULIANOVA                  | n.   | rilasciato    | in data            |
| <small>n. civico</small>  | <small>c.a.p.</small>   | <small>comune</small>       |  | / /           | a                  |
| TERAMO  | 3396048245              |                             | ho proceduto   |               |                    |
| <small>provincia</small>  | <small>telefono</small> |                             | all'accertamento   | dell'identità | personale del sig. |
|   |                         |                             | che ha qui apposto la sua firma alla mia presen-   |               |                    |
|   |                         |                             | za.  |               |                    |
| 05/09/2011  |                         |                             | Data   | / /           | Firma              |
| <small>data</small>   |                         | <small>firma</small>        |  |               |                    |