

Rif. Pratica VV.F. n.

20836



AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

VARESE

provincia

Il sottoscritto		Dott. DI DOMENICO			ROBERTO		
		Cognome			Nome		
domiciliato in		(per la carica) Viale Europa		11	21040	ORIGGIO	
		indirizzo		n. civico	c.a.p.	comune	
VA	02 96101	C.F. D D M R R T 5 9 D 0 9 C 6 3 2 R		codice fiscale della persona fisica			
provincia	telefono	roberto.didomenico@sanofi-aventis.com		sanofi-aventis_spa@pec.it			
02 96101	telefax	indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata			
nella sua qualità di		DIRETTORE DI STABILIMENTO					
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, etc.)					
della		SOCIETA' SANOFI - AVENTIS S.P.A - C.F.00832400154 P. IVA 00832400154					
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.					
con sede in		Via Bodio		37/b	20158		
		indirizzo		n. civico	c.a.p.		
MILANO		MI		02 39391			
		comune		provincia	telefono		
02 39391		sanofi-aventis_spa@pec.it		indirizzo di posta elettronica certificata			
		telefax		indirizzo di posta elettronica			

CHIEDE

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

VALUTAZIONE DEL PROGETTO ALLEGATO

per i lavori di: INTERVENTO DI AMPLIAMENTO DEL LABORATORIO PRODUTTIVO
tipo di lavoro (nuovo insediamento, modifica, ampliamento, ristrutturazione, etc.)

relativi all'attività: INDUSTRIA FARMACEUTICA - PRODUZIONE E COMMERCIO DI DISPOSITIVI NEL COMPARTO MEDICO
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in: Viale Europa | 11 | 21040
indirizzo n. civico c.a.p.

ORIGGIO | VA | 02 96101
comune provincia telefono

Individuata(1)al n./cat | 45-2/C | dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n.151 e comprendente anche le attività di cui ai
(1)riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151

num./cat | /// | del DPR medesimo.

La documentazione tecnico progettuale è sottoscritta dal professionista:

Ing.	VILLA	EZIO
Titolo professionale		Nome
iscritto all'Albo professionale dell'Ordine/Collegio di	Milano	n. iscrizione A14259
Cognome		
con Ufficio in		c/o Jacobs Italia S.p.a. Via A. volta 16
		indirizzo n. civico
20093	COLOGNO MONZESE	MI 02 250981
c.a.p.	comune	provincia telefono
		telefax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

Spazio riservato al Comando Provinciale

COMUNE DI ORIGGIO

PROT. N. 1845

- 3 FEB. 2012

CAT. U CL. 09

FASC. _____ PRAT. _____

INFORMAZIONI GENERALI

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

L'attività soggetta a controllo antincendio presente all'interno del complesso industriale esistente da ampliare in Comune di Origgio (Va) utilizzato dalla Società Sanofi Aventis S.p.a. ai sensi del D.P.R. n. 151 del 01/08/2011 All. I, è l'Att.n. 45-2/C, attività principale svolta dall'azienda, industria farmaceutica con oltre 25 addetti. Si tratta in particolare dell'ampliamento di una porzione di immobile produttivo destinato alla produzione ed al confezionamento del principio farmaceutico denominato Enterogermina, sia in forma solida che liquida.

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

Intervento di ampliamento di una porzione di immobile produttivo destinata a laboratorio farmaceutico per la produzione ed il confezionamento del principio farmaceutico denominato Enterogermina, sia in forma solida che liquida.
Il presente progetto di ampliamento rappresenta uno degli interventi di ampliamento dello stabilimento di Origgio (VA), che la Società utilizzatrice Sanofi Aventis S.p.a. ha intenzione di realizzare nel prossimo futuro.

Allega i seguenti documenti di progetto, a firma di tecnico abilitato:

- Relazione tecnica
- Elaborati grafici n. 5.

Ricevuta di versamento n. 89/194 04 del 02/02/2012 intestato alla
 Tesoreria Provinciale dello Stato di Varese ai sensi del DLgs 139/2006
 per un **totale** di € 264,00 così distinte:

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

attività n.	<u>45-2/C</u>	categoria ⁽¹⁾	<u>Oltre 25 addetti (6 ORE)</u>	<u>€ 264,00</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€ ----</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€ ----</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>
attività n.		categoria ⁽¹⁾		<u>€</u>

⁽¹⁾ specificare la categoria riportata nell'allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151 al fine di definire il relativo importo.

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

Soc. SANOFI - AVENTIS S.p.a Alla cortese att. Dott. Di Domenico R.
Cognome nome
Viale Europa 11 21040 ORIGGIO VA
via - piazza n. civico c.a.p. comune provincia

sanofi-aventis s.p.a.
 Stabilimento di Origgio
 Viale Europa, 11
 21040 ORIGGIO (Varese)

02/02/2012
Data

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione della richiesta. 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 _____