

REGIONE DEL VENETO
UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N.1 - DOLOMITI



LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE DEL PADIGLIONE
CODIVILLA DELL'OSPEDALE DI CORTINA D'AMPEZZO

PROGETTAZIONE:
RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI:



Via della Paglia 14 - 35122 Padova (PD)
Tel. 049 2104521 - Fax 049 2104523

(MANDATARIO)



Via San Pio X, 6 - 31010 Mareno di Piave (TV)
Tel. 0438 492359 - Fax 0438 492403

(MANDANTE)



Corso Stati Uniti, 56 - 35127 Padova
tel. 049 8705110 - fax 049 6988201

(MANDANTE)



Via Ferdinando Coletti, 36 - 32044 Pieve di Cadore (BL)
Tel. 0435 31016 - Fax 0435 500935

(MANDANTE)

APPROVAZIONE:

IL RESPONSABILE UNICO
DEL PROCEDIMENTO

Ing. Stefano Lazzari

Data:

Firma:

2	-	-
1	-	-
0	EMISSIONE	Dicembre 2017
EMISSIONE/REV.	DESCRIZIONE	DATA

PROGETTO DEFINITIVO

Progettista Ing. G. Finotti	CODICE COMMESSA XM022	DIRETTORE GENERALE Dott. Adriano Rasi Caldogno	Numero tavola D.V.MD
Disegnatore E. Favero	Titolo tavola PROGETTO: Prevenzione Incendi Modello PIN 4-2012 - Deroga		Data Dicembre 2017
Verificatore Ing. V. Maniero			Scala -

Il presente elaborato e' di proprieta' dell' ATI e non puo' essere riprodotto o comunicato a terzi senza autorizzazione scritta

Rif. Pratica VV.F. n.
1561

Spazio per protocollo

marca da
bollo

(solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

Belluno

Provincia

Il sottoscritto Rasi Caldogno Adriano

domiciliato in Via Feltre 57 32100 Belluno

BL 0437 516111 C.F. R S C D R N 5 5 H 0 9 D 5 3 0 B

provincia telefono indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

fax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

nella sua qualità di Direttore Generale

della Azienda ULSS N°1 Dolomiti

con sede in Via Feltre 57 32100

Belluno BL 0437 516111

0437 516111 urp@ulss.belluno.it protocollo.aulss1@pecveneto.it

fax indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

responsabile dell'attività Ospedale

sita in Via Codivilla 1 32043

Cortina D'Ampezzo BL 0436 883111

comune provincia telefono

La/le attività oggetto di deroga (barrare con ☒ il riquadro di interesse):

- ☒ risultano individuate¹ ai n./sotto classe/ cat.: 68; 3; B;
- ☐ non risultano riportate nell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n. 151

RIVOLGE ISTANZA

ai sensi dell'art. 7 del DPR 01/08/2011 n. 151, ai fini dell'ottenimento di

DEROGA

all'osservanza della vigente normativa antincendio relativamente ai punti riportati in dettaglio nella/e tabella/e seguente/i. In tale/i tabella/e vengono anche indicate, in modo sintetico, le caratteristiche dell'attività e i vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare ai suddetti punti.

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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 7-8-2012.

DISPOSIZIONI NORMATIVE ALLE QUALI SI RICHIEDE DEROGA

Attività n. <u>68.3.B</u> Disposizione <u>DM 19.3.2015</u> <small>legge, decreto ecc.</small> Articolo/ Punto <u>15.7</u>	Descrizione della situazione da derogare Il montalettighe antincendio non raggiunge l'ultimo piano dell'edificio come previsto al punto 7 del DM 15 settembre 2005 cui fa riferimento il DM 19.3.2015	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> L'edificio è esistente e di antica costruzione. Il prolungamento dell'ascensore antincendio all'ultimo piano altererebbe la vista prospettica dello stesso.	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> Si ritiene non sussista nessun rischio aggiuntivo in quanto la funzione dell'ascensore antincendio è quella di trasportare i degenti e/o le barelle dai reparti D1-D2.	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i> Al piano sottotetto, area di tipo E, non raggiungibile dall'ascensore antincendio è presente uno spazio calmo dove possono sostare le persone con ridotte capacità di deambulare in attesa di "soccorso".

Attività n. ____ Disposizione ____ <small>legge, decreto ecc.</small> Articolo/ Punto ____	Descrizione della situazione da derogare	
Caratteristiche e/o vincoli esistenti che comportano l'impossibilità di ottemperare alle disposizioni normative	Valutazione del rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle disposizioni cui si intende derogare	Misure tecniche che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo
<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>	<i>N.B.: inserire solo descrizione sintetica: in allegato produrre relazione dettagliata</i>

Nel caso in cui le attività e/o i punti da derogare siano più di 2 allegare ulteriore copia della seconda facciata MOD. PIN 4 2012.

Allega i seguenti documenti tecnici di progetto², debitamente firmati, conformi a quanto previsto dall'Allegato I al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012, integrati da una valutazione sul rischio aggiuntivo conseguente alla mancata osservanza delle normative di prevenzione incendi cui si intende derogare e dall'indicazione delle misure che si ritengono idonee a compensare il rischio aggiuntivo:

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

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. 6, comma 3, del Decreto del Ministero dell'Interno 7-8-2012;

N.B.: la compilazione della distinta di versamento e' obbligatoria.	Attestato di versamento ³ n. _____ del _____ intestato alla		
	Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ Belluno _____ ai sensi del DLgs 139/2006		
	per un totale di _____ € 300,00 _____ così distinte:		
	attività n.	68 3.B Struttura sanitaria < 100 posti letto	€ 300,00
	attività n.	Sottocl./ categoria ⁴	€
	attività n.	Sottocl./ categoria	€
	attività n.	Sottocl./ categoria	€
	attività n.	Sottocl./ categoria	€
	attività n.	Sottocl./ categoria	€
	attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151		€
attività non rientrante nell'all. I al DPR 01/08/2011 n.151		€	

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

Lazzari		Stefano	
Cognome		Nome	
c/o Uff. Tecnico Ospedale in Viale Europa	22	32100	Belluno
indirizzo	n. civico	c.a.p.	comune
0437 516256	0437 516195	stefano.lazzari@ulss.belluno.it	protocollo.aulss1@pecveneto.it
telefono	Fax	indirizzo di posta elettronica	indirizzo di posta elettronica certificata

La presente istanza è composta da n _____ pagine

Data		Firma	
<i>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).</i>			
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.			
Ing.	Lazzari	Stefano	
Titolo professionale	cognome	nome	
domiciliato in _____			
via – piazza			
22	32100	Belluno	
n. civico	c.a.p.	comune	
BL		0437 516256	
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 _____	

³ 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.4, comma 2, dello stesso decreto.

⁴ Al fine di definire il relativo importo, 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 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012