

Alla cortese attenzione
Responsabile Ufficio Edilizia Privata
Comune di Soragna (PR)

PROCEDURA AUTORIZZATIVA SEMPLIFICATA

OGGETTO: dichiarazione non assoggettabilità D.P.R. 151/2011 impianto "TRIUM POWER BV"

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Romani nato a Badia Polesine il 14 giugno 1968, C.F. RMNGPP 68H14A539V, residente a Badia Polesine (RO) in Vicolo IV San Francesco 47/a, con studio a Badia Polesine (RO) in via Roma n.22/c, iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Rovigo al n. 787 e iscritto nell'Elenco del M. I. quale tecnico antincendio

DICHIARO

che i trasformatori che saranno installati nell'impianto FTV da realizzarsi in Strada di Gazzolo s.n.c. a Soragna (PR), società proponente TRIUM POWER SRL con sede a Ferrara (FE) in Vicolo Chiuso del Teatro, 2/a, della potenza in immissione di 8.000 kWp e potenza nominale di 9.501 kWp sono trasformatori a resina e pertanto non utilizzando olio minerale, non rientrando quindi nelle attività elencate nel D.P.R. 151/2011. All'interno dell'impianto FTV non ci sono altre attività soggette al controllo del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco e rientranti nell'elenco del D.P.R. 151/2011.

Badia Polesine, 06 gennaio 2026

Il tecnico

Ing. Giuseppe Romani





Ordine Professionale degli Ingegneri
della Provincia di Rovigo

Prot. n. 857

Rovigo, 11 Dicembre 2008

IL PRESIDENTE

Visti gli atti d'Ufficio,

DICHIARA

che l'Ing. **Romani Giuseppe**, nato a Badia Polesine (Ro) il giorno 14 Giugno 1968 - Codice Fiscale RMN GPP 68H14 A539V residente a Solesino (Pd) in Via G. Galilei n. 10- iscritto all'Albo di questo Ordine Professionale dal 14/07/2000 (Iscrizione n. 787), è in possesso dei requisiti prescritti dall'art. 3 (punto a, b) del Decreto del Ministero dell'Interno 25 Marzo 1985 ed, in quanto tale, è autorizzato provvisoriamente ad emettere la certificazione in materia di prevenzione incendi, come previsto dalla Legge 7 Dicembre 1984, n. 818.

La presente dichiarazione è utilizzabile fino all'emissione del Decreto del Ministero dell'Interno, che ne stabilirà la data di cessazione di validità.

Il codice di individuazione, che dovrà essere riportato su ogni certificazione rilasciata, è il seguente:

RO 0 0 7 8 7 1 0 0 1 8 0



Il Presidente
Ing. Franco Pozzati

ACQ 10201

TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **RMNGPP68H14A539V** Sesso **M**

Cognome **ROMANI**

Nome **GIUSEPPE**

Luogo di nascita **BADIA POLESINE**

Data di scadenza **30/08/2027**

Provincia **RO**

Data di nascita **14/06/1968**

Dati sanitari regionali
REGIONE DEL VENETO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **ROMANI**

4 Nome **GIUSEPPE**

5 Data di nascita **14/06/1968**

6 Numero identificazione personale **RMNGPP68H14A539V**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000500339148585**

9 Scadenza **30/08/2027**