marca da bollo
€ 16,00
o dichiarazione
di esenzione

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI MANTOVA

Viale Risorgimento, 16 – 46100 Mantova - ☎ 0376.227704 - ☎ 0376.22771
MAIL: comando.mantova@vigilfuoco.it – PEC: com.mantova@cert.vigilfuoco.it

RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA
NEI LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO

Il sottoscritto _____ _____
Cognome nome

domiciliato in _____ _____ _____ _____
via – piazza n. civico comune telefono

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della ditta _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società

con sede in _____ _____ _____ _____
via – piazza n. civico Comune telefono

C.F. _____

P.I. _____

_____ _____
Indirizzo E - MAIL indirizzo di posta certificata

C H I E D E

a codesto Comando, ai sensi del d.lgs. 8 marzo 2006, n. 139 e del D.M. 22 febbraio 1996 n. 261, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in occasione della manifestazione |_____|, che avrà luogo

in data |_____|_____|_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, nel locale sito in
Indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo

_____ _____ _____
denominazione del locale comune telefono

in loco, delegato dal sottoscritto, sarà presente il Sig. _____ (Tel. _____) quale Referente del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale (RSPPA) per l'attestazione della regolarità del servizio di vigilanza effettuato, della notifica di difformità riscontrate e dell'eventuale richiesta di prolungamento del servizio.

Allega alla presente:

☐ Ricevuta del bollettino postale comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € |_____| effettuato sul c.c.p. n. 10982460 (o tramite codice IBAN IT96H0760111500000010982460), intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Mantova con la causale "Servizi di Vigilanza antincendio" (indicare gli estremi della manifestazione in oggetto), calcolato sulla base delle tariffe vigenti e della presunta durata del servizio, incrementata dei tempi relativi alle verifiche di sicurezza preventive e successive del locale.

Il sottoscritto dichiara che, qualora il servizio si prolunghi oltre l'orario previsto, come sopraindicato, provvederà ad effettuare la relativa integrazione del versamento (in caso di servizio a pagamento).

_____ _____
Luogo e Data Firma