

AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO DI
PALERMO
Ufficio Vigilanza
tel. 091/6059220 fax n. 091/6059135

Il sottoscritto.....nato a.....il...../...../.....
nella sua qualità di.....della.....
Codice Fiscale/Partita Iva.....con sede legale nel Comune di.....
.....(prov.....) via.....n°.....cap.....
Tel.....n. cellulare.....fax n.....indirizzo e-mail.....

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 lettera "b" della Legge n. 966/1965 del D.M. del 13/02/2006 e successive modifiche riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il servizio di vigilanza antincendio da parte di codesto Comando presso il Teatro per i servizi che nel seguito si riportano. Nel dichiarare che il servizio di cui sopra viene eseguito nel di lui interesse, a rischio e pericolo proprio, esonera espressamente il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti o danneggiamenti a persone e a cose, anche nei riguardi di terzi, che dovessero verificarsi durante o in occasione del servizio stesso. Questa clausola si approva esplicitamente anche per gli effetti di cui alla norma dell'art. 1341 del c.c.

Il sottoscritto si impegna con la sottoscrizione della presente richiesta a corrispondere regolare conguaglio in funzione dell'effettivo espletamento del servizio.

Allega alla presente:

1. attestato di versamento di €..... effettuato tramite:
 - bollettino postale c/c. n. 16373904;
 - bonifico bancario su IBAN IT56 E076 01046000 0001 6373904.

Intestato: Banca D'Italia – Tesoreria Provinciale dello Stato di Palermo.

Causale: "Servizio a pagamento per vigilanza antincendio del....."

2. copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Palermo.....

Firma.....

- Nota: Ai sensi dell'art. 2 Legge n. 966/1965 la richiesta del servizio di vigilanza antincendio ed il pagamento devono essere presentati in originale almeno gg. 5 prima della manifestazione.

