

OGGETTO: RICHIESTA PER SERVIZIO A PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ () il _____/20_____
e residente in via _____ nel Comune di _____
_____ () recapito telefonico _____
mobile _____ documento di identificazione _____
n. _____ rilasciato in data _____/20_____
_____ dall'Autorità _____
_____ informato/a del costo e delle modalità di
intervento, **chiede a codesto Comando l'effettuazione del servizio a pagamento** relativo a _____

accettando le condizioni di cui è stato/a reso/a edotto/a dal personale VVF tramite l' "Informativa per i servizi a pagamento" riportante le tariffe previste dalle tabelle allegate al D.M. 02/03/2012.

Ha preso atto ed è consapevole che il servizio richiesto ha un costo presunto¹ di € _____ dato dalla somma del corrispettivo per impiego del personale e mezzi di intervento, salvo variazioni da determinarsi a consuntivo a termine dell'intervento.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del diritto di proprietà o di accesso ed utilizzo del sito ove si andrà a tenersi il servizio richiesto;
- di essere proprietario o avente titolo all'utilizzo dell'oggetto su cui si andrà a tenersi il servizio richiesto;
- che non sussistono motivi ostativi di alcun genere;
- di comprendere la lingua italiana e di trovarsi in regola con la normativa di soggiorno in Italia (se il richiedente è di nazionalità straniera);
- di essere edotto delle responsabilità penali in caso di mendaci dichiarazioni;
- altro specificare _____

Dichiara che il servizio richiesto viene eseguito nel di lui/ lei interesse ed esonera espressamente il Comando dei Vigili del Fuoco di Padova, il Capo Partenza e i componenti della squadra che interviene su richiesta, da ogni responsabilità per eventuali pregiudizio, danno a persone, animali, cose, anche nei riguardi di terzi, che dovessero verificarsi in occasione del servizio richiesto del quale si fa carico di tutte le conseguenze.

La somma dovuta sarà versata dal sottoscritto, entro 10 (dieci) giorni, tramite bonifico postale o bancario con pagamento a favore dell'IBAN dedicato: **IT 63U 01000 03245 221 0 14 2439 32**

intestato a Tesoreria provinciale dello Stato di Padova con la seguente causale:

"*Servizi a pagamento resi dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 1 della Legge 966 del 26/07/1965 - intervento n. _____ del _____/20_____*".

In alternativa, aderendo alle procedure di cui al Portale PagoP@.

La documentazione attestante l'avvenuto pagamento sarà esibita entro 5 (cinque) giorni al Comando dei Vigili del Fuoco di Padova, inviando scansione della stessa all'indirizzo mail: comando.padova@vigilfuoco.it o tramite PEC all'indirizzo com.padova@cert.vigilfuoco.it accompagnata dal modello consegnatogli/le.

IL/LA RICHIEDENTE

Data _____/_____/20____

¹Se le prestazioni sono di durata inferiore ad un'ora, l'indennità è dovuta per un'ora intera; se hanno durata superiore ad un'ora le frazioni di tempo vanno arrotondate all'ora successiva o precedente a seconda che siano superiori o inferiori a 30 minuti.