

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO**LA SPEZIA**

| |
|----------------------------------|
| marca da bollo € 16,00 |
|----------------------------------|

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

domiciliato in _____
via - piazza n. civico c.a.p. Comune

_____ C.F. _____
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

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 c.a.p.

_____ comune _____ provincia _____ Telefono

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 lettera b della Legge n. 966/1965, del D.M. n. 261/1996 e del D.M. 2/03/2012, riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in occasione di:

indicare es. spettacolo, operazione portuale, evento sportivo, fiera, ecc con la specifica denominazione.

che avrà luogo in data _____, ovvero dal _____, al _____, con inizio alle ore _____ e termine alle ore _____, presso:

_____ via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p.

_____ comune _____ Provincia _____ Telefono

NOTA: Per spettacoli svolti presso il Teatro Civico della Spezia specificare se il pubblico occuperà:

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Solo la platea |
| <input type="checkbox"/> | Intero teatro |

*Barrare la casella corrispondente*Richiede la fatturazione inerente il servizio in oggetto, che dovrà essere intestata a *(compilare solo se necessaria fatturazione):*

Ragione sociale P.IVA

_____ via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p.

_____ Comune _____ telefono / fax

Allega alla presente:

- Ricevuta del bollettino postale o ricevuta bonifico con l'indicazione del numero di CRO comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € _____ effettuati sul:
- **c.c.p. n° 6197** intestato a **Tesoreria Provinciale dello Stato LA SPEZIA** con la causale **"Servizi a pagamento resi dal Comando Prov.le VV.F. di La Spezia – Vigilanza antincendio"** (indicare gli estremi della manifestazione in oggetto);
 - **c.c. n° IBAN IT 30D 076 0110 7000 0000 0006 197** con la causale **"Servizi a pagamento resi dal Comando Prov.le VV.F. di La Spezia – Vigilanza antincendio"** (indicare gli estremi della manifestazione in oggetto);
- Marca da bollo da apporre sulla fattura di € 2,00 (solo se si richiede fattura)
- Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

Il sottoscritto dichiara che il servizio viene eseguito a proprio rischio e pericolo e, quindi, esonera l'Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti o danneggiamenti a persone e/o cose che dovessero verificarsi durante, ovvero in occasione del servizio stesso.

La Spezia li _____

Il richiedente (firma leggibile)
