

	<h2 style="margin: 0;">Al Comando Provinciale Vigili del Fuoco</h2> <h1 style="margin: 0;"><u>Sassari</u></h1>	Marca da Bollo € 16,00 (solo sull'originale)
--	--	--

Il sottoscritto				
domiciliato in	Cognome		nome	
	via – piazza	n. civico	c.a.p.	comune
	nella sua qualità di			
della ditta	provincia	telefono	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)	
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
C.F./P.IVA	Codice Fiscale o Partita Iva			
con sede in				
	via – piazza	n. civico	c.a.p.	
	comune	provincia	telefono	email

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 lettera b della Legge n. 966/1965, del D.M. n. 261/1996 e del D.M. 02/03/2012, riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

per la seguente rappresentazione				
che avrà luogo in data			dalle ore	
			alle ore	
	Indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo			
presso il locale				
sito in				
	via – piazza	n. civico	c.a.p.	
	comune	Provincia	telefono	

Allega alla presente:

- Ricevuta comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € | _____ | effettuato sul **C/C Post. n.11159076** o su bonifico bancario **codice IBAN n. IT38 S076 0117 2000 0001 1159 076** intestato a **Tesoreria Prov.le dello Stato di Sassari** con la causale **“Servizi di Vigilanza ”** (indicare gli estremi della manifestazione/preventivo in oggetto)
- 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.

Sassari li _____

Il richiedente

(firma leggibile)