

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO**FOGGIA**marca da
bollo

€ 16,00

Il Sottoscritto		Cognome				Nome					
domiciliato in		via - piazza				n. civico		c.a.p.		Comune	
Provincia		telefono		Cod.Fisc.		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. 18 del D.LGS 139/06, 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

in conformità alla prescrizione della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza Locali di Pubblico Spettacolo di _____ di cui al Verbale in data _____ in occasione della manifestazione _____, che avrà luogo in data _____ o dal _____, al _____, dalle ore _____ alle ore _____, nei locali siti in _____

via - piazza		n. civico		c.a.p.			
Comune		Provincia				telefono	

in loco, delegato dal sottoscritto, sarà presente il Sig. _____ (Tel. _____) quale Referente del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale (RSPPA)/ **gestore della sicurezza dell'impianto a cui il personale VF addetto al servizio di Vigilanza dovrà fare riferimento ai sensi art. 8 DM 22.02.96** per l'attestazione della regolarità del servizio di vigilanza effettuato, della notifica di difformità riscontrate e dell'eventuale richiesta di prolungamento del servizio.

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).

Allega alla presente:

1)- **Copia del bonifico** della somma dovuta così versata:

- **INTERA SOMMA SU IBAN : IT07W0100003245432014244700** con causale "Prestazioni rese dai VVF in data _____"

2)- **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.

Foggia lì _____

Il richiedente
