

**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI
MACERATA**

email: com.prev.macerata@cert.vigilfuoco.it

Marca
da bollo
16,00€
(solo sull'originale)

Il sottoscritto _____
Cognome _____ Nome _____
domiciliato in _____
via – piazza _____ n.civico _____ C.A.P. _____ comune _____
_____, in qualità di _____
provincia _____ telefono _____ codice fiscale / P.IVA _____ qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore...)
del/della _____ con sede in _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società _____ via -piazza _____ n.civico _____
C.A.P. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____ PEC _____

CHIEDE

ai sensi del D.M. 22/02/1996 n. 261, dell'art 18 del D.Lgs. 08/03/2006 n. 139 e s.m.i. e del D.M. 02/03/2012, riguardanti le modalità e gli oneri relativi ai servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

nei locali siti in:

denominazione ed indirizzo _____ C.A.P. _____ comune _____ telefono _____

in occasione dello spettacolo/evento _____

☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il sottoscritto esonera l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti e/o danneggiamenti a persone e/o cose che dovessero verificarsi durante il servizio di vigilanza.

Macerata li _____

Il Richiedente

(firma leggibile ovvero firmato e trasmesso digitalmente ai sensi di legge)