marca da
bollo
€ 16,00

Al Comando Vigili del Fuoco CAMPOBASSO

com.campobasso@cert.vigilfuoco.it

comando.campobasso@vigilfuoco.it

RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

domiciliato in _____
via/piazza n. civico c.a.p. comune

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

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.)

della ditta _____
ragione sociale, impresa, ente, società, ecc.

con sede in _____
via/piazza n. civico c.a.p.

_____ comune _____ provincia _____ telefono

_____ email _____ posta certificata _____ P. IVA/C.F. ditta

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

Per la seguente motivazione:

_____, da effettuarsi nel seguente sito:

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

_____ comune _____ provincia _____ telefono

nei giorni sotto elencati:

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

In loco, delegato dal sottoscritto, sarà presente il Sig. _____ (Tel. _____)
 per l'attestazione della regolarità del servizio di vigilanza effettuato, della notifica di difformità riscontrate e dell'eventuale richiesta di prolungamento del servizio.

Dichiara, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 che la consistenza della vigilanza è stata determinata sulla base delle disposizioni di legge o di quanto determinato dalla Commissione Provinciale/Comunale di vigilanza sui Locali di Pubblico spettacolo.

Dichiara, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 di essere esente ai sensi di legge dal pagamento dell'imposta di bollo.

Allega alla presente:

Ricevuta del bonifico comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € _____ effettuato tramite Piattaforma PagoPA

Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

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).

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.

Campobasso lì _____

Il richiedente

(firma leggibile)

N.B.: La richiesta del servizio di vigilanza può pervenire, anche a mezzo e-mail: com.campobasso@cert.vigilfuoco.it oppure comando.campobasso@vigilfuoco.it, con **almeno 5 giorni di anticipo rispetto alla manifestazione**, come previsto dall'art. 8 del D.M. 22.02.1996, n. 261.