

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO**  
**SAVONA**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome nome

domiciliato in \_\_\_\_\_  
via - piazza n. civico comune telefono

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 Comune telefono

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale - Partita IVA Email

**CHIEDE**

a codesto Comando Provinciale, ai sensi della legge 26/7/1965 n. 966 e del D.M. 22 febbraio 1996 n. 261, che venga disposto il

**SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO**

in occasione della manifestazione \_\_\_\_\_, che avrà luogo

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____	_____	_____	_____	_____
<small>ingresso pubblico</small>	<small>uscita pubblico</small>	<small>N°Qualificati *</small>	<small>N° Vigili *</small>	<small>N°Mezzi *</small>
in data _____, dalle ore _____ alle ore _____	_____	_____	_____	_____
<small>ingresso pubblico</small>	<small>uscita pubblico</small>	<small>N°Qualificati *</small>	<small>N° Vigili *</small>	<small>N°Mezzi *</small>
in data _____, dalle ore _____ alle ore _____	_____	_____	_____	_____
<small>ingresso pubblico</small>	<small>uscita pubblico</small>	<small>N°Qualificati *</small>	<small>N° Vigili *</small>	<small>N°Mezzi *</small>
in data _____, dalle ore _____ alle ore _____	_____	_____	_____	_____
<small>ingresso pubblico</small>	<small>uscita pubblico</small>	<small>N°Qualificati *</small>	<small>N° Vigili *</small>	<small>N°Mezzi *</small>
in data _____, dalle ore _____ alle ore _____	_____	_____	_____	_____
<small>ingresso pubblico</small>	<small>uscita pubblico</small>	<small>N°Qualificati *</small>	<small>N° Vigili *</small>	<small>N°Mezzi *</small>
in data _____, dalle ore _____ alle ore _____	_____	_____	_____	_____
<small>ingresso pubblico</small>	<small>uscita pubblico</small>	<small>N°Qualificati *</small>	<small>N° Vigili *</small>	<small>N°Mezzi *</small>

nel locale sito in

Indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo

_____	_____	_____
<small>denominazione del locale</small>	<small>comune</small>	<small>telefono</small>

**RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO  
NEI LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO**

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 con la causale "Servizi di Vigilanza antincendio" (indicare gli estremi della manifestazione in og-  
getto), calcolato sulla base delle tariffe vigenti e della presunta durata del servizio, incrementata dei tempi relativi alle  
verifiche di sicurezza preventive e successive del locale.

*Il sottoscritto dichiara che, qualora il servizio si prolunghi oltre l'orario previsto, come sopra indicato, provvederà ad  
effettuare la relativa integrazione del versamento (in caso di servizio a pagamento).*

---

Data

---

Firma