

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO CROTONE

marca da
bollo

€ 16,00

Il sottoscritto	_____		Cognome	_____		nome	_____	
domiciliato in	_____		via - piazza	_____		n. civico	_____	
	provincia	telefono	C.F.	_____		c.a.p.	_____	
nella sua qualità di	_____		codice fiscale della persona fisica					
della ditta	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)							
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società							
con sede in	_____		via - piazza	_____		n. civico	_____	
	comune	provincia			telefono			

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 | _____ |, nei locali siti in

_____	_____
denominazione del locale	indirizzo
comune	Provincia

telefono	

Si impegna ad effettuare il pagamento in una delle seguenti modalità:

Mediante piattaforma Pago PA raggiungibile dal [sito https://pagopa.vigilfuoco.it/](https://pagopa.vigilfuoco.it/) o tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate IBAN: **IT41A0100003245453014244700**, intestato alla **Ragioneria Territoriale dello Stato di Catanzaro sezione Crotone** con la causale **“Servizio di Vigilanza Anticendio prev. nr....”**.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il servizio potrà essere reso soltanto dopo aver presentato la ricevuta di pagamento all'indirizzo PEC com.crotone@cert.vigilfuoco.it o mediante raccomandata A/R all'indirizzo Comando Vigili del Fuoco Crotone, Via Gioacchino da Fiore, 88900 Crotone.

Il sottoscritto dichiara altresì che, qualora il servizio si prolunghi oltre l'orario previsto, come sopraindicato, provvederà ad effettuare la relativa integrazione del versamento.

_____ Data

_____ Firma