

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO CROTONE

marca da bollo
€ 16,00

Il sottoscritto			
	Cognome		nome
domiciliato in			
	via – piazza	n. civico	c.a.p.
	provincia	telefono	comune
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

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 TECNICO DI VIGILANZA ANTINCENDIO (c. 4 art. 18 Dlgs 139/06)

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 Tecnico 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