



AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO TERNI

Tel. Ufficio Vigilanza: 0744/5464427

PEC: com.terni@cert.vigilfuoco.it

Il sottoscritto (nome e cognome)..... residente nel comune di ...
 (Prov. TR - C.A.P.) in via/piazza.....
 n°civico (tel.) - C.F..... - P. IVA
 - PEC - Pec: in qualità di.....
 (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.....,
 con sede legale
 (Prov.TR - CAP) in....., n°civico (tel.) C.F.
 - P.IVA E-mail:

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 lettera b della Legge n. 966/1965, del D.M. n. 261/1996 e del D.M. 03/02/2006, riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

**SERVIZIO DI VIGILANZA
 ANTINCENDIO**

Per l'evento denominato:.....previsto per il Giorno:

GIORNO	Dalle ORE	Alle ORE

(spazio da compilare solo in caso di servizio di vigilanza per rappresentazioni all'interno di un teatro)

- servizio di vigilanza all'interno di un teatro con presenza di spettatori solamente in platea
- servizio di vigilanza all'interno di un teatro con presenza di spettatori in platea e in galleria

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che il servizio richiesto 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 lo svolgimento del medesimo servizio.

Il richiedente