

<p>Marca da Bollo</p> <p style="text-align: center;"><b>€ 16,00</b></p> <p>Solo sull'originale</p>	<p><b>SE ESENTI DA BOLLO</b> (barrare la voce che interessa)</p> <p>in base al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, Tabella "B"</p> <p><input type="checkbox"/> punto 16 (enti pubblici)</p> <p><input type="checkbox"/> punto 27 bis (Onlus)</p> <p>in base alla L. n. 266/91, art. 8</p> <p><input type="checkbox"/> iscritto al registro prov.le del Volontariato</p>
--	---

**Al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco**  
**Piazza Conte di Moriana, 1 – 07100 Sassari**  
 - Ufficio Formazione - Vigilanza -  
 Tel. 079.2831282-241 -

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

domiciliato in \_\_\_\_\_  
via – piazza n. civico c.a.p. comune

\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
provincia telefono qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della ditta \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società

**C.F./P.IVA** \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale o Partita Iva

con sede in \_\_\_\_\_  
via – piazza n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email

**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 ANTINCENDIO**

per la seguente rappresentazione \_\_\_\_\_

che avrà luogo in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
Indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo

presso il locale \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_  
via – piazza n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ telefono

Allega alla presente:

- Ricevuta comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € | \_\_\_\_\_ | effettuato sul bonifico bancario **codice IBAN n. IT38 S076 0117 2000 0001 1159 076** intestato a **Tesoreria Prov.le dello Stato di Sassari** con la causale **"Servizi di Vigilanza"** (indicare gli estremi della manifestazione/preventivo in oggetto)
- Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

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.

Sassari li \_\_\_\_\_

Il richiedente

-----  
(firma leggibile)