

AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI FIRENZE

da firmare preferibilmente digitalmente ed inviare, unitamente alla attestazione di pagamento, al seguente indirizzo PEC:

PEC: com.firenze@cert.vigilfuoco.it

Marca
da bollo
16,00€
(solo sull'originale)

Il sottoscritto _____
Cognome _____ Nome _____
domiciliato in _____
via – piazza _____ n.civico _____ C.A.P. _____ comune _____
_____, in qualità di _____
provincia _____ telefono _____ codice fiscale / P.IVA _____ qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore...) _____
del/della _____ con sede in _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società _____ via -piazza _____ n.civico _____
C.A.P. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____ PEC _____

CHIEDE

ai sensi del D.M. 22/02/1996 n. 261, dell'art 18 del D.Lgs. 08/03/2006 n. 139 e s.m.i. e del D.M. 02/03/2012, riguardanti le modalità e gli oneri relativi ai servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che vengano disposti i seguenti

SERVIZI DI VIGILANZA ANTINCENDIO

nel locale sito in:

denominazione ed indirizzo _____ C.A.P. _____ comune _____ telefono _____

in riferimento al PREVENTIVO N. _____ di codesto Comando con PROT. N. _____ del _____,
☐ in conformità alle prescrizioni della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo di _____ di cui al Verbale redatto in data _____ in occasione dello spettacolo/evento _____

☐ in occasione dello spettacolo/evento _____

- | | |
|---|---|
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |

Nota: ai suddetti orari saranno aggiunti i tempi per il controllo iniziale e finale dei locali, di norma, 30' ciascuno

in riferimento al PREVENTIVO N. _____ di codesto Comando con PROT. N. _____ del _____,
☐ in conformità alle prescrizioni della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo di _____ di cui al Verbale redatto in data _____ in occasione dello spettacolo/evento _____

☐ in occasione dello spettacolo/evento _____

- | | |
|---|---|
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |
| ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; | ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ |

Nota: ai suddetti orari saranno aggiunti i tempi per il controllo iniziale e finale dei locali, di norma, 30' ciascuno

in riferimento al PREVENTIVO N. _____ di codesto Comando con PROT. N. _____ del _____ ,
☐ in conformità alle prescrizioni della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo
di _____ di cui al Verbale redatto in data _____ in occasione dello spettacolo/evento _____
☐ in occasione dello spettacolo/evento _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Nota: ai suddetti orari saranno aggiunti i tempi per il controllo iniziale e finale dei locali, di norma, 30' ciascuno

in riferimento al PREVENTIVO N. _____ di codesto Comando con PROT. N. _____ del _____ ,
☐ in conformità alle prescrizioni della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo
di _____ di cui al Verbale redatto in data _____ in occasione dello spettacolo/evento _____
☐ in occasione dello spettacolo/evento _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Nota: ai suddetti orari saranno aggiunti i tempi per il controllo iniziale e finale dei locali, di norma, 30' ciascuno

in riferimento al PREVENTIVO N. _____ di codesto Comando con PROT. N. _____ del _____ ,
☐ in conformità alle prescrizioni della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza sui Locali di Pubblico Spettacolo
di _____ di cui al Verbale redatto in data _____ in occasione dello spettacolo/evento _____
☐ in occasione dello spettacolo/evento _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ ; ☐ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Nota: ai suddetti orari saranno aggiunti i tempi per il controllo iniziale e finale dei locali, di norma, 30' ciascuno

Si allega alla presente:

- ☐ **Quietanza contabile di avvenuto versamento di € _____ relativo al costo dei servizi richiesti.**
Il pagamento dovrà essere effettuato sull'apposita **"piattaforma PagoPA"**, rinvenibile al seguente link:
<https://pagopa.vigilfuoco.it> In tal caso dovrà allegata la relativa ricevuta telematica di pagamento PagoPA.
Nel caso d'impossibilità d'accesso alla predetta **"piattaforma PagoPA"**, il pagamento potrà essere effettuato al
seguente IBAN: **IT62A0100003245BE00000001D9** intestato alla **"TESORERIA DELLO STATO"**.
**ATTENZIONE: LA CAUSALE OBBLIGATORIA DA UTILIZZARE IN ENTRAMBE I CASI È: "SERVIZI A PAGAMENTO
RESI DAL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI FIRENZE PER SERVIZI DI VIGILANZA DI CUI AL PREVENTIVO
N. numero/anno RICHIESTO IL giorno/mese/anno"** (indicare il n. progressivo/anno e data di richiesta dei servizi come da preventivo di spesa).
☐ Attestazione di assolvimento imposta di bollo da Euro 16,00, dovrà essere effettuata secondo le modalità di legge previste
per l'invio delle istanze per via telematica (modello pagamento Mod. F23, etc.);
☐ Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Il sottoscritto esonera codesta Amministrazione da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti e/o danneggiamenti a persone e/o cose che dovessero verificarsi durante i Servizi di Vigilanza Antincendio richiesti.

Firenze li _____

Il Richiedente

(firmato e trasmesso digitalmente ai sensi di legge, ovvero con firma autografa leggibile)