

DA PRESENTARE AL COMANDO
ALMENO 5 GIORNI PRIMA
DEL SERVIZIO

MARCA DA BOLLO

Al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco

NUORO

Il sottoscritto _____
COGNOME NOME
nato a _____ il _____
LUOGO DI NASCITA PROVINCIA DATA DI NASCITA
domiciliato in _____
VIA - PIAZZA n° CIVICO C.A.P. COMUNE
PROVINCIA TELEFONO **C.F.** _____
CODICE FISCALE DELLA PERSONA FISICA
nella sua qualità di _____
QUALIFICA RIVESTITA (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)
della _____
RAGIONE SOCIALE (ditta, impresa, ente, società, ...)
con sede legale in _____
VIA - PIAZZA n° CIVICO
C.A.P. COMUNE PROVINCIA TELEFONO

RICHIESTE
il SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO
del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

Lavori con fiamma a bordo _____
che si terrà in data _____ con *inizio alle ore* _____ e *termine alle ore* _____
presso _____
SPECIFICARE IL LOCALE / L'AREA OVE SI TERRÀ LA MANIFESTAZIONE
VIA / PIAZZA - IN ASSENZA RIPORTARE I RIFERIMENTI CATASTALI n° CIVICO
C.A.P. COMUNE PROVINCIA TELEFONO
secondo disposizione della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza
sui Locali di Pubblico Spettacolo con verbale del _____

TUTTE LE COMUNICAZIONI RIGUARDANTI LA PRATICA DOVRANNO ESSERE INDIRIZZATE A :
in caso di mancato ritiro allo scrivente saranno addebitate le relative spese postali

_____ INTESTAZIONE INDIRIZZO
_____ VIA - PIAZZA n° CIVICO C.A.P. COMUNE PROVINCIA

RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO
nei casi di esenzione dall' applicazione del bollo, indicare gli estremi di motivazione

| | | |
|------------------------------|--|---|
| procedimento n° _____ | Spazio riservato al Comando Provinciale | All'Ufficio Prevenzione Incendi : |
| | | <p><u>LEGGE 241/90 e D.M. 28/4/93</u></p> <p>IL RESPONSABILE INCARICATO _____</p> <p style="text-align: right;">IL COMANDANTE</p> <p>Nuoro, _____</p> |

Si fa presente che tale attività è censita presso codesto Comando con il **numero di pratica**

Il sottoscritto allega l'attestazione, comprovante quanto prescritto dall'art. 23 del D.Lgs. 8 marzo 2006 n° 139, relativa

al versamento n° del Effettuato Tramite Piattaforma **PagoPa**
Accedendo al Link <https://pagopa.vigilfuoco.it>

INTESTATO A : **CORPO NAZIONALE VIGILI DEL FUOCO**

CAUSALE : **SERVIZI A PAGAMENTO RESI DAI VV.F. NUORO – SERVIZIO DI VIGILANZA**

riportante in causale «**SERVIZIO di VIGILANZA del GIORNO** ____ **presso** ____» per un totale di €

comprensivo del periodo previsto per il controllo preliminare e per l'ispezione finale, oltre che di eventuali costi di missione.

per l'ENTE RICHIEDENTE
Il responsabile legale

DATA

TIMBRO della Ditta - FIRMA

INFORMATIVA sulla TRATTAZIONE DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996 n° 675

Si informa che i dati personali forniti nella presente istanza saranno trattati da questo Comando Prov.le VV.F. di Nuoro e si precisa che:

1. I dati sono raccolti e detenuti in base agli obblighi di legge previsti per la produzione della presente istanza e faranno parte di un archivio finalizzato esclusivamente alla gestione ottimale del Servizio di Soccorso tecnico non urgente di questo Comando.
2. Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è obbligatorio.
3. La mancanza di tutti o parte dei dati personali non consente il proseguimento del procedimento amministrativo e pertanto l'istanza non potrà avere corso.
4. I dati personali saranno trattati in ordine alle possibili conseguenti comunicazioni ad Enti pubblici e/o privati direttamente interessati al procedimento, qualora esigenze di diversa natura rendessero ciò strettamente necessario e nei limiti previsti dalle norme vigenti.
5. L'interessato potrà avvalersi dei diritti di cui all'art. 13 della Legge 31.12.1996 n° 675.
6. Il titolare del trattamento dei dati è il Comandante Prov.le pro-tempore, domiciliato a tal fine presso questo Comando.
7. Il responsabile del trattamento è il Funzionario responsabile del Servizio Prevenzione Incendi, domiciliato a tal fine presso questo Comando.

COMPILAZIONE RISERVATA al COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

durata manifestazione ore _____ + verifica preliminare ore _____ + ispezione finale ore _____

TOTALE SERVIZIO ore _____

tariffe rese ai sensi del D.M. 03.02.2006

COMPOSIZIONE SERVIZIO

SQUADRA

Funzionario € 34,00 x unità _____ = € _____
Qualificato € 31,00 x unità _____ = € _____
Vigile permanente € 29,00 x unità _____ = € _____

AUTOMEZZI

Autovettura € 9,00 x unità _____ = € _____
Autofurgone e pullman 14p € 13,00 x unità _____ = € _____
ACT e pullman 20p € 21,00 x unità _____ = € _____
APS tipo piccolo e ABP € 69,00 x unità _____ = € _____
APS tipo grande € 101,00 x unità _____ = € _____
Altro _____ € _____ x unità _____ = € _____

IMPORTO ORARIO del Servizio € _____

IMPORTO COMPLESSIVO del SERVIZIO

IMPORTO ORARIO € _____ x durata servizio ORE _____ = € _____ α

INDENNITA' MISSIONE

totale servizio vigilanza ore _____ + viaggio A/R da _____ ore _____ = **TOTALE MISSIONE** ore _____

IMPORTO MISSIONE € 0,85 x ore missione _____ x unità _____ = € _____ β

IMPORTO complessivo SERVIZIO DI VIGILANZA

$\alpha + \beta$ € _____