

**AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO  
LATINA**

marca da bollo  € 16,00
----------------------------------

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

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

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

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

C.F. O PARTITA IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 2 lettera b della Legge n. 966/1965 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**

presso il porto di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

tipologia prodotto \_\_\_\_\_ quantità \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

Attestazione di pagamento effettuato attraverso uno dei seguenti metodi di pagamento:- piattaforma PagoPa al link <https://pagopa.vigilfuoco.it> secondo il seguente percorso: 1) pagamento entrate; 2) pagamento spontaneo; 3) inserimento dati versante; 4) inserimento dati debitore; 5) sede di servizio: ComandoVVF Latina – vigilanza antincendio; 6) inserimento dei dati relativi al servizio richiesto (il numero di pratica può essere omesso)

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.

Latina lì \_\_\_\_\_

Il richiedente

-----  
(firma leggibile)

**RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO  
NEI PORTI**