

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO
BARLETTA ANDRIA TRANI

marca da bollo
€ 16,00

Il sottoscritto					
Cognome		Nome			
domiciliato in					
indirizzo		n. civico		c.a.p.	
				comune	
provincia		C.F.		codice fiscale della persona fisica	
telefono					
nella sua qualità di					
		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
della ditta					
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.			
con sede in					
indirizzo		n. civico		c.a.p.	
comune		provincia		telefono	
indirizzo di posta elettronica				indirizzo di posta elettronica certificata	

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, ai sensi della L. 26 Luglio 1965 n. 966, del D. Lgs. 8 marzo 2006 n.139, del D.M. 22/2/1996 n. 261 e del D.M. 2/3/2012, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in occasione della manifestazione _____

che avrà luogo presso _____

1. in data |_____|_____|_____| Porta ore _____ Sipario ore _____ Fine presunta ore _____
2. in data |_____|_____|_____| Porta ore _____ Sipario ore _____ Fine presunta ore _____
3. in data |_____|_____|_____| Porta ore _____ Sipario ore _____ Fine presunta ore _____
4. in data |_____|_____|_____| Porta ore _____ Sipario ore _____ Fine presunta ore _____

in loco, delegato dal sottoscritto, sarà presente il Sig. _____ (Tel. _____) quale Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale (RSPPA) per l'attestazione della regolarità del servizio di vigilanza effettuato, della notifica di difformità riscontrate e dell'eventuale richiesta di prolungamento del servizio.

Alla ricezione della domanda verrà formulato preventivo con l'importo dovuto.

Il sottoscritto dichiara che, qualora il servizio si prolunghi oltre l'orario previsto, come sopra indicato, provvederà ad effettuare la relativa integrazione del versamento. Inoltre 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.

Si allega copia del documento di identità

Data

Firma