

marca da
bollo

€ 16,00

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO PALERMO

Il sottoscritto						
	(cognome)			(nome)		
nato a						
	(città)			(provincia)		
domiciliato in						
	(via – piazza)		(n. civico)		(c.a.p.)	
					(Comune)	
	(Prov.)	(Telefono)	C.F./P.I.			
	(codice fiscale della persona fisica/partita IVA)					
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)	
	(posta ordinaria)			(posta certificata)		

CHIEDE

ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 08/03/2006 e succ. int.e/o mod, del D.M. n. 261/1996 e del D.M. 03/02/2006, riguardante le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in conformità al D.M. n. 261/1996 e/o alle prescrizione della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza Locali di Pubblico Spettacolo di _____ di cui al Verbale in data _____ in occasione della manifestazione _____, che avrà luogo in data _____, dal _____ al _____, dalle ore _____ alle ore _____, nei locali siti in:

(via – piazza)			(n. civico)		(c.a.p.)
(comune)		(provincia)		(telefono)	

Allega alla presente:

- Ricevuta del pagamento effettuato tramite il **sistema PagoPa** all'indirizzo <https://pagopa.vigilfuoco.it/pagamenti>, con la causale **“Ragione sociale Società - Teatro e/o sito oggetto del servizio richiesto – numero e data del preventivo VVF”**
- Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- Marca da bollo di 2,00 euro che il Comando Prov.le apporrà sulla ricevuta, laddove richiesta dal richiedente;
- Prospetto dei servizi di vigilanza.

Al fine di poter approntare il servizio, la richiesta, corredata dalla documentazione di cui alle lettere precedenti deve pervenire, a questo Comando, nei termini indicati dal D.M. 22 febbraio 1996 n° 261, ovvero **almeno cinque giorni prima** dell'inizio della manifestazione.

In mancanza di tale adempimento, il servizio non potrà essere svolto e la circostanza sarà segnalata da questo Comando alle autorità competenti per l'adozione dei provvedimenti di legge.

Persona/e da contattare relativamente al servizio _____ cell _____

Palermo lì _____

Il Richiedente
(timbro e firma leggibile)

RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO
NEI LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO

**MODELLO ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI SERVIZIO DI
VIGILANZA ANTINCENDIO**

n	Evento	Data	Ora inizio spettacolo	Ora fine spettacolo	Durata spettacolo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

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.

Questa clausola si approva esplicitamente anche per gli effetti di cui alla norma dell'art. 1341 del c.c.

Il sottoscritto si impegna altresì, con la sottoscrizione della presente richiesta, a corrispondere regolare conguaglio in funzione dell'effettiva durata del servizio espletato.

Palermo li _____

Il Richiedente
(timbro e firma leggibile)

N.B. Il presente modello ha decorrenza immediata e dovrà essere presentato per tutte le richieste successive al 20/4/2020. Sono esclusi tutti coloro che hanno già presentato domanda e gli spettacoli sono ancora da effettuarsi. Dalla data del 20/4/2020 non saranno più accettate richieste diverse dalla presente e che superino la programmazione mensile, quelle che sono prive della marca da bollo qualora non esenti e quelle prive di pagamento nei termini indicati dal D.M. 22 febbraio 1996 n° 261, ovvero almeno cinque giorni prima dell'inizio della manifestazione.

Indicazioni utili: Comando Provinciale VV.F. di Palermo Via Scarlatti, n°16 90134 – Palermo -Ufficio Servizi a Pagamento – Telefono: 0916059212 – Posta certificata: com.palermo@cert.vigilfuoco.it - Posta ordinaria: comando.palermo@vigilfuoco.it - Ricevimento orario e giorni di ricevimento come indicato sul sito del Comando VV.F. Palermo: <http://www.vigilfuoco.it/sitiVVF/palermo/>