

**AL COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO
TRAPANI**

C/da Milo – 91100 Trapani - Tel. 0923-550300 - Fax 0923-550350

p.e.c. : com.trapani@cert.vigilfuoco.it

spazio
Marca da bollo
16 euro
Se esente allegare
attestazione.

..... I sottoscritt.
nella qualità di
della ditta /società/associazione
Codice fiscale/partita IVA
residente in nella via n°
tel. CEL. FAX
e- mail /PEC

CHIEDE

ai sensi della normativa vigente 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 alla prescrizione della Commissione Provinciale/Comunale di Vigilanza Locali di Pubblico Spettacolo di del in occasione della

- ☐ MANIFESTAZIONE :
- ☐ che avrà LUOGO in :
- ☐ LOCALE :
via N.
- ☐ DATA..... (specificare con elenco a parte eventuali repliche ed orari)
- ☐ INIZIO MANIFESTAZIONE ore : FINE MANIFESTAZIONE ore :

- ☐ **TOTALE ore servizio:** (da aggiungere 30 minuti prima dell'inizio per il controllo preventivo e 30 minuti dopo il termine dello spettacolo per garantire lo sfollamento del pubblico ed il controllo finale. In caso di repliche indicare con elenco a parte ulteriori date e servizi)

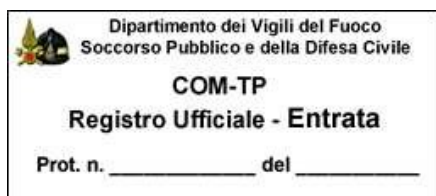
Note:.....
.....

ALLEGA: ☐ copia documento di riconoscimento;

Ricevuta di avvenuto pagamento di Euro (*) effettuato:

- ☐ Tramite la piattaforma PagoPA – <https://pagopa.vigilfuoco.it>

TRAPANI li



Firma del richiedente

(*) Teatro Impero (Marsala) - = 140 euro/ora
Teatro Ariston (Trapani) - Rivoli (Mazara) = 111 euro/ora
Per altri locali e luoghi o eventi particolari contattare l'ufficio.