

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO CROTONE

marca da
bollo

€ 16,00

Il sottoscritto												
		Cognome					nome					
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 ditta												
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società										
con sede in												
		via – piazza					n. civico		c.a.p.			
		comune		provincia			telefono					

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, ai sensi della legge 26/7/1965 n. 966 e del D.M. 22 febbraio 1996 n. 261, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in occasione della manifestazione _____, che avrà luogo
in data _____, dalle ore _____ alle ore _____, nei locali siti in

denominazione del locale		indirizzo	
comune	Provincia	telefono	

Si impegna ad mediante piattaforma Pago PA raggiungibile dal [sito https://pagopa.vigilfuoco.it/](https://pagopa.vigilfuoco.it/)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il servizio potrà essere reso soltanto dopo aver presentato la ricevuta di pagamento all'indirizzo PEC com.crotone@cert.vigilfuoco.it o mediante raccomandata A/R all'indirizzo Comando Vigili del Fuoco Crotone, Via Gioacchino da Fiore, 88900 Crotone.

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

Data

Firma