

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO**  
**CATANIA**

marca da bollo

€ 16,00

|                      |           |                    |  |   |           |           |        |                                     |  |
|----------------------|-----------|--------------------|--|---|-----------|-----------|--------|-------------------------------------|--|
| Il sottoscritto      |           |                    |  | Cognome   |           |           |        | nome                                |  |
| domiciliato in       |           |                    |  | via - piazza  | C.F.      | n. civico | c.a.p. | comune                              |  |
| 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.    |        | e-mail/PEC                          |  |
| comune               | provincia | Telefono/cellulare |  |   |           |           |        |                                     |  |

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 18 comma 2 del D.Lgs. 139/2006, del D.M. n. 261/1996 e del D.M. 02/03/2012, riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

**SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO dalle ore<sup>1</sup> \_\_\_\_ : \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_**

in conformità alla 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 dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con inizio spettacolo alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ e fine alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ e con ingresso pubblico previsto per le ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_, presso i locali del \_\_\_\_\_|

siti in

|              |           |                    |
|--------------|-----------|--------------------|
| comune       | Provincia | Telefono/cellulare |
| via - piazza |           |                    |
| n. civico    |           |                    |
| c.a.p.       |           |                    |

Fa presente che la manifestazione è organizzata da:

|                 |           |                    |
|-----------------|-----------|--------------------|
| comune          | provincia | Telefono/cellulare |
| Ragione sociale |           |                    |
| via - piazza    |           |                    |
| n. civico       |           |                    |
| c.a.p.          |           |                    |
| e-mail/PEC      |           |                    |

Allega alla presente:

- Ricevuta di pagamento comprovante l'avvenuto versamento di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ effettuato su:
  - **piattaforma PagoPA**, rinvenibile al link <https://pagopa.vigilfuoco.it>;
  - **bonifico su IBAN: IT15S0100003245BE00000004FS** intestato a: Tesoreria dello Stato, con la causale "CT? - Attività di Vigilanza"
- Se richiesta ricevuta di pagamento, marca da bollo da € 2,00 (N.B. Operazione fuori dal campo di applicazione dell'IVA)
- 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.*

Catania \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il richiedente

(firma leggibile)