



**DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE**

**COMANDO VIGILI DEL FUOCO DI MACERATA**

*Viale Indipendenza, 158 – Macerata 62100 (MC) TEL: 0733.279410 - FAX: 0733.279430  
e-mail: comando.macerata@vigilfuoco.it*

**MODELLO DI RICHIESTA DEI SERVIZI TECNICI A PAGAMENTO**

**Al Comando Vigili del Fuoco di MACERATA**

Il sottoscritto  nato a  il   
residente in  Comune di  (  )  
documento di identità  n°  rilasciato da  
 il , n. tel. ,  
pec:

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.25 del D.Lgs. n.139 del 08/03/2006 e s.m.i., l'effettuazione del seguente servizio tecnico in cui non sussiste un imminente pericolo in danno alla persone o alle cose, da svolgersi a titolo oneroso previo pagamento del relativo importo calcolato in base alle tariffe stabilite dal D.M. 11/10/2024.

☐ **Apertura Porta**      ☐ **Bonifica Insetti**      ☐ **Altro**

presso Via  nel Comune di  (  ),  
piano  interno n. .

Il sottoscritto richiedente dichiara che, il servizio di cui sopra, viene eseguito a proprio rischio e pericolo, esonerando il Ministero dell'Interno – Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile ed i componenti della squadra VV.F., da ogni responsabilità conseguente ad eventuali danneggiamenti a persone, animali e cose proprie che di terzi che dovessero cagionarsi accidentalmente durante ed a causa del servizio richiesto. Questa clausola si approva esplicitamente anche per gli effetti di cui alla norma dell'art.1341 del Codice Civile.

, li

**Il richiedente**

*(apporre firma leggibile)*

\_\_\_\_\_