

MARCA DA BOLLO
€16,00 o dichiarazione di
esenzione

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI
 VIGILI DEL FUOCO DI CUNEO**

vigilanza.cuneo@vigilfuoco.it
com.cuneo@cert.vigilfuoco.it

Il sottoscritto _____
 domiciliato in _____
 via – piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____
 C.F. _____
 provincia _____ telefono _____ codice fiscale della persona fisica _____
 nella sua qualità di _____
 qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) _____
 del/ la _____
 ragione sociale ditta, impresa, ente, società _____
 con sede in _____
 via – piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
 comune _____ provincia _____ telefono _____
 Partita IVA _____ indirizzo di posta elettronica o PEC _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. 08.03.2006, n. 139 e del D.M. 22.02.1996, n. 261, riguardanti i servizi di vigilanza antincendio resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO PRESSO:

TEATRO SOCIALE DI ALBA, Piazza Vittorio Veneto, 3 12151 Alba (CN), in conformità alla prescrizione della Commissione di Vigilanza di pubblico spettacolo di cui al verbale Prot. 10262 DEL 07/07/2021

DATA	H. INIZIO EVENTO	H. FINE EVENTO	UNITA' RIDOTTA*	DATA	H. INIZIO EVENTO	H. FINE EVENTO	UNITA' RIDOTTA*
			☐				☐
			☐				☐
			☐				☐
			☐				☐
			☐				☐
			☐				☐
			☐				☐
			☐				☐

*crocettare SOLO se si intende occupare ESCLUSIVAMENTE la Sala Abbado, mantenendo CHIUSA la parete tagliafuoco.

NOTE: _____

RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO
 NEI LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO

Si allega alla presente:

- ☐ Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ☐ Dichiarazione di esenzione da bollo(se esenti) ai sensi del relativo articolo di Legge:
- Enti statali – Tabella allegato B D:P:R: 642/1972:
- ONLUS/Coop.Sociali/CTS – Art. 82 c.5 Dlgs 117/2017.

L'Ufficio Vigilanza darà seguito alla richiesta di servizio, elaborando un preventivo di spesa che riguarda la previsione di ore e mezzi da impiegare. L'importo del preventivo è calcolato sulla base delle tariffe vigenti (DM 11 ottobre 2024), della **presunta durata** del servizio (indicata sul presente modulo) **incrementato dei tempi relativi alle verifiche di sicurezza del locale, preventive e successive.**

A seguito della ricezione del preventivo, con la presente, il sottoscritto si impegna a provvedere al pagamento del servizio richiesto, tramite:

☐ avviso di pagamento PagoPA, relativo al costo del servizio, intestato a: MINISTERO DELL'INTERNO **Tesoreria dello Stato** – con la causale: **“CN? Servizi a pagamento resi dal Comando Prov.le VV.F. di Cuneo – Vigilanza antincendio”** (normalmente in allegato al preventivo);

Oppure:

☐ Versamento su conto di cui al IBAN: **IT15S0100003245BE00000004FS**, intestato a MINISTERO DELL'INTERNO **Tesoreria dello Stato** – con la causale: **“CN? Servizi a pagamento resi dal Comando Prov.le VV.F. di Cuneo – Vigilanza antincendio”**

In caso di **annullamento** del servizio richiesto dovrà essere data comunicazione a questo Comando **entro quattro giorni** antecedenti l'inizio del servizio, al fine di consentire le modifiche e/o l'adozione dei provvedimenti relativi. Dette comunicazioni devono pervenire: **via telefono** allo 0171329011 **e tramite e-mail** agli indirizzi: **com.cuneo@cert.vigilfuoco.it** e **vigilanza.cuneo@vigilfuoco.it**.

Il sottoscritto dichiara che il servizio viene svolto 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.

Il richiedente

Cuneo li, _____

(firma leggibile)