

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

SIENAmarca da
bollo

€ 16,00

Il sottoscritto				C . F .
domiciliato in	Cognome	nome		
nella sua qualità di	via – piazza	n. civico	comune	telefono
della ditta	e-mail: qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
con sede in	ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
P. IVA	via – piazza	n. civico	Comune	telefono

CHIEDE

ai sensi dell'art 18 del D.Lgs 139/06, di poter usufruire del servizio di vigilanza antincendio effettuato da personale di codesto Comandoin base alle tabelle aggiornate con DM 11.10.2024.

☐ Allega ricevuta del pagamento tramite **PagoPa** del Ministero Interno – reperito sul sito www.vigilfuoco.it – pagamenti on-line.

☐ Allega attestato di versamento di Euro _____ del _____ tramite bonifico bancario IBAN: IT15S0100003245BE00000004FS con la relativa ricevuta e l'indicazione OBBLIGATORIA del codice CRO ovvero TRN

SI RICORDA CHE LA RICHIESTA CON RELATIVO PAGAMENTO DOVRANNO ESSEREINOLTRATI ALMENO DIECI GIORNI PRIMA DELL'EVENTO ALL'INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA com.siena@cert.vigilfuoco.it

SI PRECISA CHE IN ASSENZA DI RICHIESTA E PAGAMENTO COMPLETI IL SERVIZIO DI VIGILANZA NON POTRA' ESSERE EFFETTUATO.

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

si precisa che la manifestazione consisterà in _____

indicare tipo di manifestazione

sarà svolta presso _____

sito in _____

- in data _____, dalle ore _____ alle ore _____, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data _____, dalle ore _____ alle ore _____, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data _____, dalle ore _____ alle ore _____, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)

- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)
- in data |_____|, dalle ore |_____| alle ore |_____|, IMPORTO _____
(Per i soli teatri: Tipo di Configurazione_____)

N.B – Il servizio nelle forme dovute deve essere richiesto almeno 10 (dieci) giorni prima della manifestazione.
Eventuali prolungamenti oltre l’orario previsto daranno luogo **ad integrazioni di versamento** a carico del richiedente,

data

firma
