

**AL COMANDO VIGILI DEL FUOCO  
AGRIGENTO**  
*com.agrigento@cert.vigilfuoco.it*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

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..)

della ditta \_\_\_\_\_  
ragione sociale ditta, impresa, ente, società

con sede in \_\_\_\_\_  
via – piazza n. civico c.a.p.  
comune provincia email

**CHIEDE**

ai sensi della legge n. 267/1965 n. 966, di poter usufruire del servizio di vigilanza antincendio effettuato da personale di codesto Comando con totale pagamento a carico, in base alle tabelle annesse alla predetta legge 966/65 aggiornate con decreto dell'11/10/2024.

Allega copia del bonifico bancario sull'IBAN **IT62A0100003245BE00000001D9** intestato a Tesoreria Provinciale dello Stato sezione di Agrigento con la causale “**servizi di vigilanza antincendio**” o copia versamento tramite piattaforma PagoPA (link <https://pagopa.vigilfuoco.it>) dell'importo di € \_\_\_\_\_ calcolato sulla base delle tariffe vigenti e della presunta durata del servizio, incrementato dei tempi relativi alle verifiche di servizio preventive e successive del locale.

Si precisa che la manifestazione consisterà in

\_\_\_\_\_  
Indicare il tipo di manifestazione

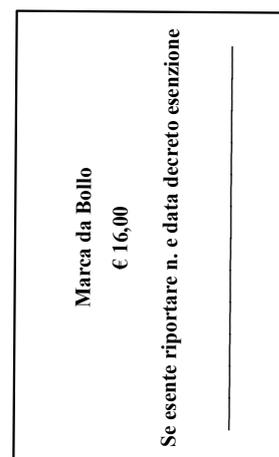
sito in \_\_\_\_\_  
via – piazza n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_   
comune provincia telefono

nelle date e negli orari come di seguito elencati (indicare il periodo o i giorni)

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

come da calendario allegato



*N.B. Il servizio nelle forme dovute deve essere richiesto almeno 5 (cinque) giorni prima della manifestazione.*

*Eventuali prolungamenti oltre l'orario previsto daranno luogo ad integrazione di versamento a carico del richiedente.*

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.

Agrigento li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_  
firma leggibile