

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO
FROSINONE

marca da bollo
€ 16,00

Il sottoscritto _____
Cognome _____ nome _____

domiciliato in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____

provincia _____ telefono _____ C.F. _____
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 _____ telefono _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 lettera b della Legge n. 966/1965, del D.M. n. 261/1996 e del D.M. 03/02/2006, riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

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 in data _____, dal _____, al _____, dalle ore _____ alle ore _____, nei locali siti in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
comune _____ Provincia _____ telefono _____

Allega alla presente:

- Attestazione di pagamento effettuato sulla piattaforma PagoPa al link <https://pagopa.vigilfuoco.it> secondo il seguente percorso: 1) pagamento entrate; 2) pagamento spontaneo; 3) inserimento dati versante; 4) inserimento dati debitore; 5) sede di servizio: Comando VVF Frosinone – vigilanza antincendio; 6) inserimento dei dati relativi al servizio richiesto (il numero di pratica può essere omissso).

oppure

Attestazione di pagamento tramite bonifico bancario al seguente IBAN IT53R0100003245340014244700 intestato a "Ragioneria Generale dello Stato – Capitolo d'entrata 2447" causale "Servizi a pagamento resi dal Comando Prov.le VV.F. di Frosinone -Vigilanza antincendio" (indicare gli estremi della manifestazione in oggetto)

- 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.

Latina li _____

Il richiedente

(firma leggibile)

**RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO
NEI LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO**