

**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**