

**marca da bollo**  
**€ 16,00**

## AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO SALERNO

Tel. Centralino: 089.3089405  
Tel. Uff. Protocollo: 089.3089408  
Tel. Ufficio Vigilanza: 089.3089430

**E-Mail PEC:** com.salerno@cert.vigilfuoco.it  
**E-Mail:** comando.salerno@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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
E-mail Titolare \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ E-mail Ditta \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

- dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, nei locali siti in:

\_\_\_\_\_ Struttura \_\_\_\_\_ via - piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- Ricevuta dell'avvenuto versamento dell'importo di € \_\_\_\_\_ effettuato tramite piattaforma PagoPa per il Comando (<https://pagopa.vigilfuoco.it/>), con la causale "**Vigilanza antincendio**" (indicare gli estremi della manifestazione in oggetto)
- Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- Certificato Camerale rilasciato in data non antecedente l'ultimo semestre.

Si precisa che la presente richiesta, completa di marca da bollo, e bollettino di versamento **in originale**, deve essere presentata all'Uff. Protocollo di questo Comando **almeno 5 (cinque) giorni prima della manifestazione.**

**In caso di richiesta incompleta o mancato versamento il servizio di vigilanza antincendio non verrà espletato.**

- Per richieste di servizi al teatro indicare: **solo platea**  **platea + galleria**
- **Nel caso in cui il servizio per motivi vari subisca un prolungamento, sarà richiesto il pagamento del servizio aggiuntivo.**

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.

li \_\_\_\_\_

Il richiedente  
-----  
(firma leggibile)