

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO CHIETI**

**Consegna a mano oppure inviare tramite:**  
**e-mail: [prevenzione.chieti@vigilfuoco.it](mailto:prevenzione.chieti@vigilfuoco.it) oppure tramite**  
**PEC [com.prev.chieti@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.prev.chieti@cert.vigilfuoco.it)**

Il sottoscritto	Cognome		nome	
domiciliato in	via - piazza	n. civico	comune	telefono
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	Comune	telefono
C.F.	indicare il Codice Fiscale		P. IVA	indicare il numero di P. IVA
PEC	indicare indirizzo posta elettronica certificata		e-mail	indicare indirizzo posta elettronica

**CHIEDE**

a codesto Comando Provinciale, ai sensi del D.Lgs 8 marzo 2006, n. 139 e del D.M. 22 febbraio 1996 n. 261, che venga disposto il

**SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO**

in occasione della/e manifestazione/i | \_\_\_\_\_ |, che avrà/avranno luogo in data/ nelle date:

- | \_\_\_\_\_ |, dalle ore | \_\_\_\_\_ | alle ore | \_\_\_\_\_ |,  
data indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo
- | \_\_\_\_\_ |, dalle ore | \_\_\_\_\_ | alle ore | \_\_\_\_\_ |,  
data indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo
- | \_\_\_\_\_ |, dalle ore | \_\_\_\_\_ | alle ore | \_\_\_\_\_ |,  
data indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo
- | \_\_\_\_\_ |, dalle ore | \_\_\_\_\_ | alle ore | \_\_\_\_\_ |,  
data indicare l'ora di inizio e fine dello spettacolo

nei locali siti in:

denominazione del locale ed indirizzo	comune	telefono
---------------------------------------	--------	----------

Allega alla presente:

- Ricevuta dell'avvenuto pagamento che potrà essere effettuato:  
**a) tramite piattaforma PagoPA**, accessibile mediante il seguente link: <https://pagopa.vigilfuoco.it>;  
**b) tramite bonifico bancario IBAN: IT 61 P 01000 03245 400 0 14 2447 00** (con l'indicazione del CRO) intestato a Tesoreria Provinciale dello Stato Sez. di Chieti.
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

*Il sottoscritto dichiara che, qualora il servizio si prolunghi oltre l'orario previsto, e sopraindicato, provvederà ad effettuare la relativa integrazione del versamento.*

Data

Firma

\*\*\* Se Esenti, barrare la voce di riferimento:

- Esente dal bollo ai sensi dell'articolo 16 del D.PR. 30/12/1982 n. 955 (Enti Pubblici)  
 Esente dal bollo ai sensi dell'art. 8 della Legge 11/08/1991 n. 266 (Associazioni di volontariato)  
 Esente dal bollo ai sensi dell'art. 82 co. 5 del D. Lgs. 117/2017 (ONLUS Ass. di volontariato e di promozione sociale)