

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

LATINA

marca da bollo
€ 16,00

Il sottoscritto		Cognome		nome
domiciliato in		via - piazza		n. civico
		telefono		c.a.p.
		provincia		comune
nella sua qualità di		C.F.		codice fiscale della persona fisica
della ditta				
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
con sede in				
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società			
		via - piazza		n. civico
		comune		c.a.p.
		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 attraverso uno dei seguenti metodi di pagamento:
- 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 Latina – vigilanza antincendio; 6) inserimento dei dati relativi al servizio richiesto (il numero di pratica può essere omesso);
 - IBAN IT04Q0100003245341014244700 intestato alla Tesoreria provinciale dello Stato di Latina.
- 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 lì _____

Il richiedente

(firma leggibile)

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