



AL COMANDO REGIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DELLA VALLE D'AOSTA

Il sottoscritto							
		Cognome		nome			
domiciliato in							
		via - piazza		n. civico		c.a.p.	
		C.F.		comune			
provincia		telefono		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 della, L.R. 37/2009 art. 20, comma 2 lett.b, DGR n°810/12 riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Valdostano dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in conformità alla prescrizione della Commissione regionale/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:

- Ricevuta di avvenuto pagamento dell'**imposta di bollo** effettuata accedendo al portale PagoPa seguendo il percorso: Pagamenti On-line/ Ente (selezionare Regione Autonoma Valle d'Aosta) / Imposta di bollo solo su Istanze (selezionabile nel menù riportato sulla sinistra). Stampare/scaricare la ricevuta rilasciata direttamente dal portale;
- Ricevuta di avvenuto pagamento, effettuato tramite il portale PagoPA con causale: "Servizio di Vigilanza LR 37/2009 art. 20-comma2-lett.b) " dell'importo di € _____, rilasciata direttamente dal portale PagoPA;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara che il servizio richiesto 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.

Il richiedente

(firma leggibile)

Aosta li _____

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