

marca da  
bollo  
  
Pago PA

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome nome

residente 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 \_\_\_\_\_  
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°490/24 riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Valdostano dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

### SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

presso \_\_\_\_\_  
(teatro - discoteca - fiera - esposizione - stadio - ecc.)

con sede in \_\_\_\_\_  
via - piazza n. civico c.a.p.

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ telefono

dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Così composto: \_\_\_\_\_ CS/CR, \_\_\_\_\_ VP, \_\_\_\_\_ (indicare tipologia veicolo)

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;

Copia documento di riconoscimento 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

Il sottoscritto si impegna inoltre ad inviare copia dell'avvenuto versamento all'indirizzo di posta elettronica pec: [vigili.fuoco@pec.regione.vda.it](mailto:vigili.fuoco@pec.regione.vda.it) o in alternativa all'indirizzo: [vigilfuoco-ao@regione.vda.it](mailto:vigilfuoco-ao@regione.vda.it), almeno un giorno lavorativo prima della data di inizio del servizio, consapevole che in assenza di trasmissione della ricevuta di versamento il servizio non verrà erogato.

Il richiedente

-----  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO SU RICHIESTA