

DICHIARAZIONE ASSISTENZA SANITARIA⁽¹⁾

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, e-mail/PEC, relativamente allo
sparo di fuochi artificiali (spettacolo pirotecnico) del giorno, circa le ore
....., dall'abitato di,

DICHIARA

- 1) che la suddetta Società/Ditta/Associazione è abilitata ai servizi di assistenza sanitaria con provvedimento n. del rilasciato dal
- 2) di aver preso cognizione della tipologia della manifestazione e delle relative esigenze sanitarie;
- 3) di avere predisposto un idoneo servizio di assistenza sanitaria, la cui consistenza, in dotazione di uomini e mezzi di soccorso, appare sufficiente alle necessità rilevate.

S. Marcello P.se, li

in fede ⁽²⁾

.....

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

(2) allegare fotocopia non autenticata di un documento del dichiarante

RICHIESTA ASSISTENZA FORZA PUBBLICA⁽¹⁾

Al Comando Stazione Carabinieri di ⁽²⁾

[] 51028 S. Marcello P.se PT

[] 51028 Campotizzoro PT

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
tel., e-mail/PEC, relativamente allo sparo
di fuochi artificiali del giorno, circa le ore,
dall'abitato di, ai sensi dell'art.110 del Regolamento
T.U.L.P.S.,

CHIEDE

l'assistenza della forza pubblica, per tutta la durata della manifestazione.

S. Marcello P.se, li

in fede ⁽³⁾

.....

TIMBRO DEL COMANDO STAZIONE CARABINIERI
per ricevuta

N.B. può essere inviata alla Stazione CC anche a mezzo fax, in tal caso allegare ricevuta di
spedizione del fax.

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

(2) barrare il Comando carabinieri competente per territorio

(3) allegare fotocopia, non autenticata, di un documento del richiedente

DICHIARAZIONE ASSISTENZA ANTINCENDIO (organizzatore)⁽¹⁾

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, e-mail/PEC, relativamente allo
sparo di fuochi artificiali (spettacolo pirotecnico) del giorno, circa le ore
....., dall'abitato di,

DICHIARA

di avere predisposto un'idonea squadra di vigilanza antincendio composta dalle seguenti
persone:

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 4) |
| 2) | 5) |
| 3) | 6) |

che sono state opportunamente addestrate e formate, munite di patentino di attestazione di
idoneità, nonché munite di idonei mezzi di estinzione.

S. Marcello P.se, li

in fede

.....

Per approvazione del Comando Prov.le Vigili del Fuoco

.....

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

DICHIARAZIONE ASSISTENZA ANTINCENDIO (esterno)⁽¹⁾

Il sottoscritto, nato a,
il, residente a, via,
nc., C.F. telefono, nella sua
qualità di della, con
sede in, via, nc.,
telefono, e-mail/PEC, relativamente allo
sparo di fuochi artificiali (spettacolo pirotecnico) del giorno, circa le ore
....., dall'abitato di,

DICHIARA

- 4) che la suddetta Società/Ditta/Associazione è abilitata ai servizi antincendio, con provvedimento n. del rilasciato dal
- 5) di aver preso cognizione della tipologia della manifestazione e delle relative esigenze antincendio;
- 6) di avere predisposto un idoneo servizio antincendio, la cui consistenza, in dotazione di uomini e mezzi di estinzione, appare sufficiente alle necessità rilevate;
- 7) che i mezzi ed il personale qualificato sono stati predisposti nella quantità necessaria alla assistenza antincendio.

S. Marcello P.se, li

in fede ⁽²⁾

.....

(1) deve essere redatta su carta intestata dell'Associazione, Società, ecc.

(2) allegare fotocopia non autenticata di un documento del dichiarante