

Rif. Pratica VV.F.

n.

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
ALESSANDRIA**

Il sottoscritto _____
cognome _____ nome _____
domiciliato 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 _____

COMUNICA

che, con riferimento all'istruttoria di cui all'istanza prodotta in data _____ l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dove potrà essere inoltrata la corrispondenza e il seguente:

_____ @ _____

Il citato indirizzo PEC è intestato

- allo scrivente
 alla persona delegata per la corrispondenza, di seguito indicata:

titolo professionale _____ cognome _____ nome _____
provincia _____
con domicilio in _____
via - piazza _____ n. civico _____
c.a.p. _____ comune _____ provincia _____ telefono _____
con ufficio in _____
via - piazza _____ n. civico _____
Cap _____ Comune _____ Provincia _____ telefono _____

N.B.:

La presente può essere inoltrata in uno dei due seguenti modi:

- A mezzo fax o posta con allegato documento di riconoscimento del titolare dell'attività
- A mezzo posta elettronica certificata del titolare dell'attività al seguente indirizzo: **com.alessandria@cert.vigilfuoco.it**