



IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ cognome _____ nome
 residente/domiciliato _____ via/piazza _____ n°. _____ cap _____ località/comune _____ prov.
 in qualità di _____ proprietario, locatario, titolare, amministratore, delegato, ecc. della/o _____ condominio, stabile, abitazione, ditta, auto, ecc.
 tel. _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____
 munito del seguente documento di riconoscimento _____ n°. _____
carta d'identità, patente, ecc.
 rilasciato dal/dalla _____ in data _____
comune, prefettura, ecc.

CHIEDEAI SENSI DEGLI ARTT. 22 E SEGUENTI DELLA L. 241/90 E S.M.I. E DEL D.P.R. 184/06 DI

PRENDERE VISIONE **ESTRARRE COPIA NON CONFORME** **ESTRARRE COPIA CONFORME**

DELLA PRATICA N° _____ **INTESTATA A** _____
ragione sociale, ditta, etc.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che sono vietate la distribuzione e la divulgazione con qualsiasi mezzo, degli atti e degli elaborati di cui si è estratta copia.

PER RIMBORSARE LE SPESE DI RIPRODUZIONE È NECESSARIO CONSEGNARE AL COMANDO UNA MARCA DA BOLLO DA €0,52 OGNI 4 PAGINE.
 QUALORA VENGA CHIESTA LA COPIA CONFORME È NECESSARIO CONSEGNARE ANCHE UNA MARCA DA BOLLO DA € 16 OGNI QUATTRO PAGINE.

PER IL SEGUENTE INTERESSE DIRETTO, CONCRETO ED ATTUALE, CORRISPONDENTE AD UNA SITUAZIONE GIURIDICAMENTE TUTELATA E COLLEGATA AL CONTENUTO DEL DOCUMENTO RICHIESTO: _____

Indicare la motivazione della richiesta di accesso agli atti di P.A..

Allega fotocopia del suddetto documento di riconoscimento (da allegare qualora la domanda non venga consegnata a mano dall'istante)
 Allega alla presente la seguente documentazione atta a comprovare la propria legittimazione:
 Originale delega a richiedere Copia titolo di proprietà / locazione Copia visura camerale
 Copia verbale dell'autorità giudiziaria Copia verbale di nomina o C.F. condominio Autocertificazione ex dpr 445/00
 Altro: _____

- consegna n° _____ marche da bollo da € _____ cad. per rimborso spese di riproduzione
- consegna n° _____ marche da bollo da € 16 cad. per rilascio di n° _____ copie conformi

LA CONSEGNA DELLE MARCHE DA BOLLO NECESSARIE PUÒ ESSERE EFFETTUATA ANCHE AL MOMENTO DEL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

CHIEDE INOLTRE CHE QUANTO RICHIESTO CON LA PRESENTE VENGA

ritirato presso l'ufficio Prevenzione Incendi di codesto Comando **direttamente dal sottoscritto**
 ritirato presso l'ufficio Prevenzione Incendi di codesto Comando **dal Sig./Sig.ra:**
 Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita _____
 Luogo di Nascita (Comune e Provincia) _____

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti Informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mantova, li ____/____/____ _____ *Firma dell'istante*

Spazio riservato all'ufficio

Ai sensi dell'art. 38 3° co. Del D.P.R. n. 445 del 2000, io sottoscritto/a _____ con qualifica di _____
 ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del/della sig./sig.ra che ha apposto la firma di cui sopra alla mia presenza.

Mantova, li ____/____/____ Firma _____