



IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ _____
cognome nome

residente/domiciliato
via/piazza n° cap località/comune prov.

in qualità di _____ della/o _____
proprietario, locatario, titolare, amministratore, delegato, ecc. 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

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

DEL RAPPORTO MOD. VV.F.41 RELATIVO ALL'INTERVENTO EFFETTUATO DA PERSONALE VV.F. DI CODESTO COMANDO

in data _____ alle ore circa _____ in _____ _____
via/piazza n° località/comune prov.

_____ per _____
incendio, allagamento, recupero, ecc.

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

Liquidazione assicurativa, richiesta risarcimento danni, messa in sicurezza, ecc.

A TAL FINE

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:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Originale delega a richiedere | <input type="checkbox"/> Copia libretto di circolazione | <input type="checkbox"/> Copia titolo di proprietà |
| <input type="checkbox"/> Copia visura del P.R.A. | <input type="checkbox"/> Copia contratto di locazione | <input type="checkbox"/> Copia visura camerale |
| <input type="checkbox"/> Copia verbale dell'autorità giudiziaria | <input type="checkbox"/> Copia verbale di nomina o C.F. condominio | <input type="checkbox"/> Autocertificazione <i>ex dpr 445/00</i> |
| <input type="checkbox"/> 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

- inviato** tramite posta elettronica al seguente indirizzo _____ (solo per la copia non conforme)
- ritirato** presso l'ufficio Statistica di codesto Comando **direttamente dal sottoscritto**
- ritirato** presso l'ufficio Statistica 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

Il rapporto richiesto è il n. _____ del _____

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 _____