*Al Comando dei Vigili del Fuoco di Parma*

*Via Chiavari, 11*

*43125 - Parma*

**🕾 0521.953211**

P.E.C.: [com.parma@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.parma@cert.vigilfuoco.it)

P.E.O.: [comando.parma@vigilfuoco.it](mailto:comando.parma@vigilfuoco.it)

**OGGETTO:** richiesta di accesso agli atti amministrativi ai sensi della legge 241/90.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati del Richiedente** | Il/la sottoscritto/a | |  | | | |  | | |
|  | | cognome | | | | nome | | |
| Domiciliato/a in | |  | | | | | |  |
|  | | via – piazza | |  | | |  | n. civico |
|  |  | |  | |  | | | |
| c.a.p. | comune | | provincia | | Telefono | | | |
|  | | | | | | | | |
| Indirizzo e-mail | | | | | | | | |

**C H I E D E**

a codesto Comando Provinciale, secondo le modalità disciplinate dal d.P.R. 12 aprile 2006 n. 184,

**ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

**per i seguenti atti**:

*(scegliere tra le opzioni per l’accesso agli atti che riguardano verbali d’intervento, pratiche di prevenzione incendi o altro)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **per richiedere copia di verbali di intervento** | **RAPPORTO D’INTERVENTO** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |
| Relazione N.ro | Data intervento G/M/A | | | | tipo di intervento: incendio, allagamento, dissesto statico, soccorso a persona, ecc…) | | | |
| Effettuato in | |  | | | | |  |  |
|  | | via - piazza | | | | | n. civico | c.a.p. |
|  | | | | | |  | | |
| comune | | | | | | Provincia | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **per accesso a pratiche di Prevenzione Incendi** | **ATTI DI PREVENZIONE INCENDI** | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
| Numero pratica | Ragione sociale | | tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) | | | | | | |
| sita in |  | | | |  | | |  | |
|  | via - piazza | | | | n. civico | | | c.a.p. | |
|  | | | |  | | |  | | |
| comune | | | | provincia | | | telefono | | |
| attività soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco ai sensi del d.P.R. 151/2011, individuata al n. | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| e comprendente anche le attività di cui ai numeri | |  | | | | del decreto medesimo. | | | |
| Indicare nello specifico a quali documenti della pratica in oggetto, si intende accedere: | | | | | | | | | |
|
|

|  |
| --- |
| **ALTRO:** Indicare nello specifico a quali documenti si intende accedere: |
|  |

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

|  |  |
| --- | --- |
| **titolarità e motivazione** | di avere interesse legittimo e concreto all’accesso agli atti in qualità di: |
|  |
| Indicare la qualifica rivestita: proprietario, titolare, interessato/coinvolto nell’intervento, legale rappresentate, avvocato o rappresentante dell’interessato |
| e di richiedere accesso agli atti per la seguente motivazione: |
|  |
| ai fini del rilascio è necessario indicare per quale motivo si richiedono i documenti amministrativi ovvero quale uso si intende farne |

Allega i seguenti documenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **allegati** |  | copia del documento di riconoscimento | | |
|  | Carta d’identità, patente di guida, passaporto | | |
|  | documento attestante la qualità di proprietario, legale rappresentate, tutore o curatore | | |
|  | Nomina da assemblea condominiale, certificato di proprietà del veicolo, lettera di incarico a libero professionista, ecc… | | |
|  | n       marche da bollo da € | | |
|  | - L’importo delle marche da bollo per ogni pagina è così quantificato: € 0,26 per il rilascio da 1 a 2 copie, € 0,52 da 3 a 4 copie e così via;  - per gli atti relativi ad una pratica di prevenzione incendi, l’importo in marche è da quantificare in base al numero dei documenti richiesti;  - per un verbale d’intervento che è solitamente composto da 3 o 4 pagine, occorre allegare una marca del valore di 0,52 €;  - per l’eventuale rilascio di copia conforme autenticata, è necessario allegare una marca da 16,00 € ogni 4 pagine;  - per gli atti scannerizzati e trasmessi per posta elettronica non sono previsti costi di riproduzione;  - si precisa che le copie rilasciate in carta semplice sono valide per tutti gli usi consentiti dalla legge. | | |
|  | altri eventuali documenti allegati | | |
|  | | | |
|  | |  |  | |
| Data | |  | Firma | |

***N.B.: In caso di delega,*** *ove la firma non sia apposta in presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione del modello, la persona delegata deve allegare all’istanza una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).* ***In caso di inoltro dell’istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.***

Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza, **delega**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parte riservata alla delega** | Il/la Sig. |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | cognome | | | | | | | | | | | | nome | | | | | | | | | | | |
| domiciliato in |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | via – piazza | | | | | n. civico | | | | | c.a.p. | | | | | comune | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| telefono | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | |  | | | | | Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RICHIEDE**

che la documentazione relativa alla seguente istanza sia consegnata mediante:

 ritiro diretto da parte del sottoscritto o persona delegata;

 spedizione all’indirizzo e-mail di posta certificata, o in mancanza, indirizzo e-mail ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 spedizione a mezzo posta al seguente indirizzo (in tal caso allegare i bolli per la spedizione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Si rilascia/invia copia dei documenti richiesti al/alla Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che firma per il ritiro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma