

**AL COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO RAGUSA**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il .../.../..... residente a ..... prov. .... CAP .....  
via/p.za ..... n. .... tel.....  
in qualità di .....  
munito di documento di identificazione .....

ai sensi della legge 07-08-1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni,

**C H I E D E**

di prendere visione e/o  di estrarre copia del **RAPPORTO D'INTERVENTO** n° \_\_\_\_\_

relativo all'intervento di soccorso per.....

verificatosi in data ....., alle ore ..... circa

in via/piazza.....

località ..... Comune di.....

*A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità di essere legittimato/a da interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento richiesto, ad effettuare l'accesso richiesto per i seguenti motivi:*

.....  
.....

ed allega al proposito l'unita documentazione atta a comprovare la propria legittimazione (art. 4 del DPR 27/6/1992 n. 352):

.....  
.....

Allega inoltre Euro 0,52 in marche da bollo per le spese di fotocopiazione ai sensi della Circolare del Ministero dell'Interno n. 5006/m/8 del 9/6/1993.

Il sottoscritto richiede che la documentazione relativa alla presente istanza venga:

**Spedita a mezzo posta elettronica certificata** all'indirizzo P.C.E.: \_\_\_\_\_

**Spedita a mezzo posta al seguente indirizzo:**

(Cognome e nome / Ditta / Società) .....

(via/p.za) ..... n° .....

(località).....(Comune).....

(CAP) ..... (Prov.) .....

**Ritirata direttamente dal sottoscritto o persona appositamente delegata presso l'Ufficio Statistica e Polizia Giudiziaria.**

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'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.

Ragusa li,.....

FIRMA

.....

# ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_

**ai sensi della Legge 07/08/1990 n.241  
 D E L E G A**

il/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- all'esercizio del diritto di accesso degli atti in essere presso l'Ufficio Statistica-Polizia Giudiziaria del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Ragusa ed all'eventuale richiesta e ritiro dei necessari documenti.

\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 (firma)

- La suddetta delega è resa nella forma indicata all'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.
- La suddetta delega è stata sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente allo sportello (art. 38 D.P.R. 445 28/12/2000).

\_\_\_\_\_  
 (firma e timbro dell'addetto)

**RISERVATO AL COMANDO**

Verificati i documenti allegati alla presente domanda e quelli prodotti e detenuti agli atti dall'ufficio statistica

**SI**       **NON SI**

**AUTORIZZA L'ACCESSO:**

.....  
 .....

**ALTRO**

.....

Data : \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

\_\_\_\_\_

La documentazione richiesta e' stata ritirata a mano in data ..... Firma per ricevuta \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a ..... dichiara di aver preso visione degli atti richiesti in data .....

Firma per presa visione

Firma e timbro dell'addetto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La documentazione da allegare alla richiesta è la seguente:**

- n° 2 marche da bollo da 0,26 cent di euro per il costo della riproduzione del rapporto d'intervento;
- fotocopia del documento d'identità del proprietario o titolare e dell'eventuale delegato;
- fotocopia del documento attestante la proprietà e/o attestante la legittimazione ad esercitare il diritto di accesso: visura camerale, contratto di affitto, contratto di proprietà, libretto di circolazione, ecc...,o, in mancanza di questi, **dichiarazione sostitutiva di notorietà** (art. 47 DPR 445 del 28/12/2000);
- eventuale **delega** sottoscritta dal proprietario o titolare.
- N° 2 francobolli da lettera per eventuale spedizione.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il .../.../..... residente a ..... prov. .... CAP .....

via/p.za ..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.P.R. 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.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

=====  
Ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.