

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
ALESSANDRIA

Il sottoscritto		
	Cognome	Nome
Residente in		
	indirizzo	n. civico
c.a.p.	Comune	provincia
		telefono
		e-mail

Le dichiarazioni di cui sopra vengono rese ai sensi degli artt. 46-47 e ss. del D.P.R. 445/2000, in piena consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché dalla vigente normativa, in caso di dichiarazioni false e/o mendaci e/o uso di atti falsi.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 2 della Legge 4/1/1968 n° 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 della Legge 15/5/97 n° 127, di avere interesse legittimo e concreto all'accesso ai sensi dell' art. 22 lettera b) della legge 241/1990 e s.m.i., e pertanto:

CHIEDE

In qualità di		di,
qualifica rivestita (titolare, interessato/coinvoltto nell'intervento, legale rappresentante, avv. o rappresentante dell'interessato, ecc.)		

- ☐ 1.Prendere visione del rapporto di intervento
- ☐ 2.Estrarre copia informale del rapporto di intervento (n. 2 marche da bollo da € 0,26 per diritti di cancelleria)
- ☐ 3.Estrarre copia conforme del rapporto di intervento (n. 2. marche da bollo da € 16.00 da apporre sulla domanda e rendere copia conforme e n. 2 marche da bollo da € 0,26 per diritti di cancelleria)
- ☐ 4.Ottenere dichiarazione di avvenuto intervento

Dell'intervento effettuato in data:		, per	
Motivo: Incendio, allagamento, incidente stradale, apertura porta, soccorso a persona, dissesti statici, etc.			
	comune	indirizzo	n. civ.
Motivo della richiesta:			

Allega alla presente:

- ☐ Copia del documento di identificazione ☐ atto di delega dell'interessato resa nelle forme indicate all'art. 38 del DPR 445/2000¹
- ☐ Marche da bollo n. ____ da € ____ (per diritti di cancelleria) n. ____ da € ____ (per rendere copia conforme)

Data	Firma
<i>N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione della richiesta. In alternativa, la richiesta può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi, alla richiesta deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (D.P.R. 445/2000).</i>	

Spazio riservato al delegante	Spazio riservato al Comando Provinciale VVF												
Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig. <table><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td></tr><tr><td>Residente in</td><td></td></tr><tr><td></td><td>indirizzo</td></tr><tr><td>c.a.p.</td><td>Comune</td></tr><tr><td>provincia</td><td>Telefono</td></tr></table> Data ____/____/____ Firma _____			Cognome	Nome	Residente in			indirizzo	c.a.p.	Comune	provincia	Telefono	Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto _____ addetto incaricato con qualifica di _____, in data ____/____/____ a mezzo documento _____ n. _____ rilasciato in data ____/____/____ da _____ ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____ che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza. Data ____/____/____ Firma _____
Cognome	Nome												
Residente in													
	indirizzo												
c.a.p.	Comune												
provincia	Telefono												

(1) La procura alle liti non abilita, di per sé, il difensore a richiedere per conto dell'assistito l'accesso ai documenti amministrativi

Il procedimento sarà concluso nei tempi tecnici strettamente necessari e comunque entro e non oltre 30 giorni dalla data di presentazione dell'istanza, così come disposto dalla vigente normativa in materia.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali

I dati personali raccolti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati dal Comando Provinciale VVF di Alessandria allo scopo di consentire l'esercizio del diritto di accesso ai sensi della Legge n. 241/1990 e successive modifiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta. I dati sono comunicati agli eventuali controinteressati. Ai sensi dell'art. 7 del decreto, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli ed aggiornarli e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è il Comando Provinciale VVF di Alessandria.