

email: comando.pistoia@vigilfuoco.it – pec: com.pistoia@cert.vigilfuoco.it - web: <http://www.vigilfuoco.it/sitiVVF/pistoia>

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art. 48 e 76 del DPR 445/2000)

di avere interesse legittimo e concreto all'accesso in qualità di:

qualifica rivestita (titolare, interessato/coinvolto nell'intervento, legale rappresentante, avvocato o rappresentante dell'interessato, ecc.)

a codesto Comando Provinciale, secondo le modalità disciplinate dal D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184, di avere accesso al seguente atto:

per i seguenti motivi: _____

(specificare in maniera dettagliata le motivazioni della richiesta)

☐ 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): _____

☐ copia del documento di identità.

☐ documento attestante la qualità di legale rappresentante, tutore o curatore

☐ n. ____ marche da bollo da € 0,26 a foglio (ad eccezione della trasmissione a mezzo e-mail)

Qualora sia richiesta copia del documento conforme all'originale, dovrà essere allegata marca da bollo da € 16,00.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo n. 196 del 30.06.2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data:

Firma: _____

ATTO DI DELEGA

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 (DPR 445 del 28 dicembre 2000). In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

<i>Spazio riservato al delegante – Allegare documento d'identità</i> Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig. cognome nome domiciliato in via - piazza n. civico c.a.p. comune provincia telefono Data Firma	<i>Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)</i> Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, io sottoscritto addetto incaricato con qualifica di in data / / a mezzo documento n. rilasciato in data / / a ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza. Data / / Firma
---	---