

Rif. Pratica VV.F. n.

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

		provincia							
Il sottoscritto		Cognome		Nome					
domiciliato in		indirizzo		n. civico		c.a.p.		comune	
provincia		telefono		C.F.		codice fiscale della persona fisica			
telefax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata					
nella sua qualità di		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore, proprietario, gestore, tecnico delegato dal titolare, etc.)							
della		ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.							
con sede in		indirizzo		n. civico		c.a.p.			
comune		provincia		telefono					
telefax		indirizzo di posta elettronica		indirizzo di posta elettronica certificata					

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4 comma 2 del DPR 01/08/2011 n.151

- ☐ Copia informale del verbale di visita tecnica effettuata in data ____/____/____;
- ☐ Copia conforme del verbale di visita tecnica (in bollo da € 16,00) effettuata in data ____/____/____.

Allega alla presente:

- ☐ Copia del documento di identificazione
- ☐ Atto di delega dell'interessato resa nelle forme indicate all'art. 38 del DPR 445/2000
- ☐ Marca da bollo da € 0,26 (per diritti di copia), per il rilascio da 1 a 2 copie ovvero € 0,52 da 3 a 4e così di seguito.
- ☐ N. 2 Marche da bollo da € 16,00 (per la copia conforme) in aggiunta ai diritti di cui al punto precedente.

Data

Firma

La richiesta è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta ovvero, in alternativa, inviata mediante posta elettronica certificata (PEC), in formato pdf/A, sottoscritta con firma digitale in formato CADES (estensione .p7m).

Spazio riservato al delegante	Spazio riservato al Comando Provinciale VVF																				
<p>Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig.</p> <table><tr><td colspan="2">Cognome</td><td colspan="2">Nome</td></tr><tr><td colspan="2">Residente in</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">indirizzo</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>c.a.p.</td><td>Comune</td><td colspan="2">Telefono</td></tr><tr><td>provincia</td><td></td><td colspan="2"></td></tr></table> <p>Data ____/____/____ Firma _____</p>	Cognome		Nome		Residente in				indirizzo				c.a.p.	Comune	Telefono		provincia				<p>Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto</p> <p>_____, addetto incaricato con</p> <p>qualifica di _____, in data ____/____/____ a mezzo</p> <p>documento _____</p> <p>n. _____ rilasciato in data ____/____/____ da</p> <p>_____</p> <p>ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig.</p> <p>_____ che</p> <p>ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.</p> <p>Data ____/____/____ Firma _____</p>
Cognome		Nome																			
Residente in																					
indirizzo																					
c.a.p.	Comune	Telefono																			
provincia																					