

NUM. PRAT. _____

AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO - **TARANTO**

OGGETTO: Legge 241/90, Legge 15/2005, D.P.R. 12 Aprile 2006 n. 184 - Accesso agli atti.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

e residente nel Comune di _____ via _____ cap _____

telefono _____ email _____ munito di documento di identificazione n° _____

rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

consapevole delle responsabilità civili e penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace, comunque non corrispondente al vero.

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 titolo di accesso alla documentazione (**Legge 241/90, Legge 15/2005**), pertanto

CHIEDE

in qualità di _____, il **rilascio di**

dichiarazione :

☐ con copia del verbale di intervento (*allegare nr. 2 marche da bollo da € 0,26*)

☐ senza copia del verbale di intervento

effettuato in data ____ / ____ / ____ nel Comune di _____

Via _____ civ _____ alle ore ____ circa,

per _____ relazione n° _____

(*indicare il tipo d'intervento : es incendio, incidente, apertura porta, ecc.*)

il documento viene richiesto per la seguente motivazione: _____

☐ Parte/i lesa/e _____ ☐ Autorità di P. G. intervenuta _____

Allega alla presente la sotto indicata documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso della **Legge 7 agosto 1990 n° 241, 15/2005 e D.P.R. 12 Aprile 2006 n° 184:**

- ☐ Documento di identità in corso di validità
- ☐ Libretto di circolazione o foglio complementare
- ☐ Visura del P.R.A.
- ☐ Visura camerale
- ☐ Verbale assembleare di nomina amministratore
- ☐ Autocertificazione

- ☐ Lettera di incarico a libero professionista
- ☐ Titolo di proprietà
- ☐ Contratto d'affitto
- ☐ Eventuali verbali dell'autorità giudiziaria
- ☐ Autocertificazione di libero professionista
- ☐ Delega congiunto

FIRMA

Taranto, ____ / ____ / ____

CONSEGNA COPIA PRESSO LO SPORTELLO STATISTICA.

VISTO : si/non si autorizza il rilascio delle copie richieste

Il Funzionario Responsabile

Copia ritirata il ____ / ____ / ____

Firma per il ritiro _____