

Spazio riservato al protocollo

Spazio per marca da bollo:

- 1) nessuna marca per sola presa visione e/o invio tramite posta elettronica;
 - 2) marca da bollo da € 2,00 per una copia fotostatica (*)
 - 3) marca da € 2,00 e marca da € 16,00 per una copia "conforme all'originale"(*)
- (* ogni 4 facciate A4)

COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO
L'AQUILA

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi – ex Legge n. 241/90.

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

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché della sanzione penale prevista dagli artt. 19, comma 6, e 21 della L. 241/90 e successive modificazioni, e con riferimento:

CHIEDE

☐ di prendere visione (1) ☐ di estrarre copia informale (2) ☐ di estrarre copia formale (in bollo) (3)

Della seguente documentazione (4) _____

Dichiara di aver diritto all'accesso in quanto (5) _____

(4) Specificare dati circostanziati

(5) Autocertificazione (resa a norma della Legge n. 127/97) atta a comprovare (diritto reale di proprietà o altro, motivazione della richiesta, ecc.) la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso di cui agli articoli 22 e seguenti della Legge 7 agosto 1990, n. 241.

Si chiede inoltre che la documentazione richiasta:

☐ venga rilasciata presso gli uffici del Comando Provinciale di L'Aquila

☐ venga spedita al seguente indirizzo di posta elettronica: _____

☐ venga spedita **TASSA a CARICO del DESTINATARIO** al seguente indirizzo di posta: _____

(Luogo e data)

(Firma)

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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).

Spazio riservato al delegante	
Il sottoscritto, per il ritiro della documentazione richiesta, delega il/la sig.	
Titolo professionale	
cognome	
nome	
domiciliato in	
via – piazza	
n. civico	
c.a.p.	
comune	
provincia	
telefono	
Data	
Firma	

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza di pubblico ufficiale addetto alla ricezione. 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).

Spazio riservato al Comando Provinciale VVF

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 _____