



AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO SASSARI

Pec prev inc: com.prev.sassari@cert.vigilfuoco.it

Il sottoscritto		
	Cognome	nome
domiciliato in		
	via - piazza	n. civico
	Comune	telefono

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, secondo le modalità disciplinate dal D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184,

- DI PRENDERE VISIONE** **IL RILASCIO DI COPIA**

Dei seguenti documenti:

(indicare di seguito ogni documento della richiesta e gli estremi del procedimento in cui è inserito, in caso di mancata conoscenza di essi si dovranno indicare tutti gli elementi utili alla sua individuazione. Non saranno presi in considerazione richieste generiche che non consentono l'individuazione del documento in oggetto)

1. _____
2. _____
3. _____

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)

DICHIARA

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

qualifica rivestita (titolare, diretto interessato, legale rappresentante, avvocato o rappresentante dell'interessato, delegato, ecc.)

motivo della richiesta:

interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata all'accesso civico dei documenti

RICHIEDE

che la documentazione relativa alla seguente istanza sia consegnata mediante:

- ritiro diretto da parte del sottoscritto o persona delegata;
- spedizione all'indirizzo e-mail di posta certificata, o in mancanza, indirizzo e-mail ordinaria: _____

Allega alla presente la sotto indicata documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso di cui agli artt. 22 e seguenti della Legge 241/90, Legge 15/2005 e D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184:

- copia del documento di riconoscimento del richiedente (obbligatorio)
- documento attestante la qualità di legale rappresentante, tutore o curatore
- Titolo di proprietà
- Autocertificazione
- Lettera di incarico a libero professionista
- Atto di delega (mod. allegato o altro mod. di delega)

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/delegante (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/delegante.

Spazio riservato al richiedente/delegante	Spazio riservato al Comando Provinciale <i>(da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)</i>
Il sottoscritto richiedente _____ per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la Sig. _____ Domiciliato in _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Data _____ Firma richiedente/delegante _____	Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, io sottoscritto _____ addetto all'ufficio Incaricato con la qualifica di _____ in data _____ a mezzo documento _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del Sig. _____ che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza. Data _____ Firma _____

Per ricevuta: si dichiara che il richiedente ha preso visione/richiesto copia dei seguenti documenti:

Data

Firma ricevente

Si autorizza il rilascio, il Comandante

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.