

Rif. Pratica VV.F. n.
_____AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI
FERMO
provincia**DICHIARAZIONE "SOSTANZE, IMPIANTI E MEZZI DI
ESTINZIONE"**

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, amministratore, proprietario, gestore, 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			

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 dall'art. 19, comma 6, della L. 241/90 e successive modificazioni,

D I C H I A R A

che presso l'attività è presente quanto di seguito riportato.

- **Sostanze che presentano pericolo d'incendio o scoppio:**

- **Impianti o apparecchiature pericolose:**

- **il numero degli autoveicoli in parcheggio:** _____
- **il numero dei posti letto presenti nell'attività ricettiva:** _____
- **il numero dei posti presenti nell'attività di pubblico spettacolo e/o intrattenimento:** _____
- **Impianti o apparecchiature pericolose:**

- **Mezzi di estinzione** (specificare numero, tipologia e classe degli estintori, numero degli idranti, caratteristiche della riserva idrica e del gruppo di pompaggio, ecc):

Data

Firma

Spazio riservato al Comando 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 _____

N.B.: La firma deve essere apposta alla presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione della dichiarazione. In alternativa la dichiarazione, debitamente sottoscritta dal richiedente, può essere presentata da altra persona o inoltrata a mezzo posta; in tali casi deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTANZE, IMPIANTI E MEZZI DI ESTINZIONE

COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI FERMO

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE E TUTELA DATI PERSONALI (PRIVACY)

I dati personali forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 e formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza cui è ispirata l'attività di questa Amministrazione. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR ("Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati ").

Il Ministero dell'Interno è il Titolare del trattamento dei dati. Il Responsabile del trattamento è il Comandante Provinciale p.t., che si avvale dei funzionari e degli addetti agli uffici preposti.

Per l'esercizio dei diritti di cui al Reg. (UE) 2016/679 si specifica che l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU è presente sul sito istituzionale del Dipartimento ed è raggiungibile al seguente link: <https://www.vigilfuoco.it/privacy-policy> .

Luogo e data

Per presa visione e accettazione al trattamento dei dati

Firma