

Rif. Pratica VV.F. n.

Spazio per protocollo

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

RIMINI

provincia

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

domiciliato in _____
indirizzo n. civico c.a.p. comune

_____ C.F. _____
provincia telefono codice fiscale della persona fisica

_____ fax _____
indirizzo di posta elettronica indirizzo di posta elettronica certificata

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere¹: _____
(titolare, legale rappresentante, amministratore, tecnico incaricato dalla ditta, tecnico nominato dal tribunale, tecnico depositario di timbro, 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

CHIEDE

A codesto Comando Provinciale, ai sensi della Legge 241/90, avendo interessi personali e concreti per la tutela di sanzioni giuridicamente rilevanti (art. 2 del D.P.R. 352/92) di voler:

- di prendere visione (presso l'ufficio che detiene l'atto) e di NON fare fotografie agli atti depositati;
- il rilascio di copia semplice (in formato elettronico, inviata all'email su indicata);
- il rilascio di copia cartacea, consapevole dei costi di riproduzione, presso lo sportello del Comando Provinciale VV.F. di Rimini Ufficio Prevenzione Incendi;
- il rilascio di copia conforme all'originale (istanza e copia in marca da bollo solo in forma cartacea);
- con allegati;

Per il seguente/i motivo/i:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

¹ Titolare, legale rappresentante, amministratore, tecnico incaricato dalla ditta, tecnico nominato dal tribunale, tecnico depositario di timbro, etc

² Riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012

relativi all'attività principale: _____
tipo di attività (albergo, scuola, etc.)

sita in _____
indirizzo

_____ n. civico _____ c.a.p.
comune provincia telefono

La/e attività oggetto di valutazione sono individuate² ai n./sotto classe/ cat.: _____

Lista dei documenti richiesti:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____;

Allega i seguenti documenti:

- Copia del documento di riconoscimento del firmatario,**
- Modulo di domanda debitamente compilato;
- Documento di riconoscimento del richiedente del delegante;
- N° _____ marche da bollo da €0,26 per i diritti di fotocopia;
- N° _____ marche da bollo da €14,62 per autentica atti
- Copia del contratto di affitto o altro atto notarile
- Delega;
- Altro _____.
- Altro _____.

Ulteriore eventuale indirizzo presso il quale si chiede di inviare la corrispondenza:

_____ Cognome _____ nome
 _____ via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____ provincia

_____ Data _____ Firma

¹ Titolare, legale rappresentante, amministratore, tecnico incaricato dalla ditta, tecnico nominato dal tribunale, tecnico depositario di timbro, etc
² Riportare il numero e la categoria corrispondente (B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012