

AL COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO DI BOLOGNA
Ufficio Statistica e Rapporti d'Intervento

IL/LA sottoscritto/a tel

Residente in n°

Comune Provincia (.....)

In qualità di :

Munito di documento di identificazione :

Rilasciato da Numero il

CHIEDE DI POTERE

ai sensi della Legge 07-08-1990 n° 241 e Legge 11-02-2005 n°15 s.m.i:

Estrarre/ricevere copia del Rapporto d' Intervento N° del

Relativo all'intervento per :

verificatosi in data circa alle ore

In n°

Località Comune

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere LEGITTIMATO/A da interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento richiesto, ad effettuare l'accesso richiesto per il seguente motivo:

.....

Ed allega l'unita documentazione atta a comprovare la propria legittimazione (art. 6 del D.P.R. n° 184 del 2006)

.....

Chiede che sia inviato alla E-MAIL

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma leggibile.....

Parte riservata all'ufficio

Il Funzionario Responsabile

Notizia di Reato n° del

P.P. n°

P.M. Dott./ssa

Protocollo