

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____
in qualità di _____

DELEGA

ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n°241

Il Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____

all'esercizio del diritto di accesso dei seguenti atti in essere presso il Comando Provinciale Vigili del Fuoco di Messina.

Allega l'unita documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso di cui agli artt. 22 e seguenti della Legge 241/90.

Le dichiarazioni di cui sopra vengono rese ai sensi degli artt. 46-47 e ss. del D.P.R. 445/2000, in piena consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché dalla vigente normativa, in caso di dichiarazioni false e/o mendaci e/o uso di atti falsi.

Allega a tal fine copia del documento di identità.

_____ DATA _____ FIRMA _____

Il presente atto di DELEGA costituisce parte integrante dell'istanza di accesso, redatta sul modello 241/IST. Per quanto sopra, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 (S.O.G.U. 20/02/2001 n°42) la presente non è soggetta ad autenticazione se:


- *sia l'istanza che la presente dichiarazione sono sottoscritte dall'interessato in presenza di personale addetto dell'Ufficio competente alla trattazione dell'atto o allo sportello informazioni;*
- *alla presente dichiarazione, è allegata copia fotostatica (ancorché non autenticata) di un documento di identità dell'interessato ove sia leggibile e confrontabile la firma.*

In caso contrario l'interessato dovrà provvedere all'autentica di firma come sotto:

AUTENTICA di SOTTOSCRIZIONE

La dichiarazione redatta nel presente modello è stata sottoscritta in mia presenza in data odierna, dal dichiarante suddetto, della cui identità mi sono accertato mediante esibizione di documento _____ n° _____ del _____ rilasciato da _____ e previo ammonimento, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 (S.O.G.U. 20/02/2001 n°42), sulla responsabilità cui va incontro chi sottoscrive dichiarazioni false o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

....., li / /
DATA

 Il Funzionario incaricato
.....