



MINISTERO DELL'INTERNO

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

COMANDO VIGILI DEL FUOCO
RAGUSA

Mod. Accesso Atti

AI COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI RAGUSA

Viale dei Platani, 2

97100 RAGUSA

mail: comando.ragusa@vigilfuoco.it

pec: com.ragusa@cert.vigilfuoco.it

Oggetto: richiesta di accesso ai documenti amministrativi ai sensi della legge 241/1990

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il residente in

via/piazza n. c.a.p.

Recapito telefonico e-mail/pec.....

Documento di riconoscimento n.

rilasciato il da di cui si allega copia;

☐ in qualità di diretto interessato;

☐ in qualità di rappresentante:

Cognome..... Nome.....

nato/a a il residente a

via/piazza n. c.a.p.....

in base alla procura rilasciata il di cui allega copia unitamente a copia firmata
del documento di riconoscimento del rappresentato;

☐ in qualità di rappresentante legale di:

Cognome..... Nome.....

nato/a a il residente a

via/piazza n. c.a.p.

in base al seguente atto di incarico di cui allega copia;

CHIEDE

☐ Di prendere visione;

☐ Di estrarre copia informale;

☐ Di estrarre copia conforme (marca da bollo di € 16,00 per ogni documento).

DEI SEGUENTI ATTI SU CUI SI ESERCITA IL DIRITTO DI ACCESSO (art. 5, comma 2, D.P.R. 184/2006):

MOTIVI DELLA RICHIESTA: INDICAZIONE DELL'INTERESSE DIRETTO, CONCRETO ED ATTUALE, CORRISPONDENTE AD UNA SITUAZIONE GIURIDICAMENTE TUTELATA E COLLEGATA AL DOCUMENTO RICHIESTO, AD EFFETTUARE L'ACCESSO PER I SEGUENTI MOTIVI (art. 25 L. 241/1990 e artt. 2 e 5, comma 2, D.P.R. 184/2006):

Allega alla presente la seguente documentazione.....
atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso ai sensi della vigente normativa.

Si allega:

- ☐ copia del documento di identificazione;
- ☐ documento attestante tale qualità¹;
- ☐ atto di delega dell'interessato rese nelle forme indicate all'art. 38 del D.P.R. 445/2000² ;

Dichiara di voler ricevere copia dei documenti richiesti:

- ☐ Tramite posta elettronica o P.E.C;
- ☐ Ritiro da parte del richiedente (subordinato al pagamento dei diritti di riproduzione);
- ☐ Spedita a mezzo posta al seguente indirizzo:

(Si informa che avverso la decisione di non accoglimento, differimento o diniego, ovvero decorsi inutilmente trenta giorni dalla data di acquisizione dell'istanza completa di ogni suo elemento, il richiedente può presentare, nell'ulteriore termine di trenta giorni, ricorso o richiesta di riesame alla Commissione per l'accesso di cui all'art. 27 della legge n.241/1990, oppure ricorso al TAR).

Luogo e data

Firma

(1) Occorre produrre idoneo titolo che attesti la qualità di legale rappresentante, tutore o curatore.

(2) La procura alle liti non abilita, di per sé, il difensore a richiedere per conto dell'assistito l'accesso ai documenti amministrativi.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali raccolti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati dal Comando VVF di Ragusa allo scopo di consentire l'esercizio del diritto di accesso ai sensi della Legge n. 241/1990 e successive modifiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta. I dati sono comunicati agli eventuali controinteressati. Ai sensi dell'art. 7 del decreto, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli ed aggiornarli e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è il Comando VVF di Ragusa.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
n° progressivo REGISTRO ATTI	Spazio per l'apposizione delle marche da bollo per diritti di copia – (€ 0,26 ogni due fogli)
	Marche da annullare con datario e/o timbro tondo



MINISTERO DELL'INTERNO

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

**COMANDO VIGILI DEL FUOCO
RAGUSA**

RISERVATO AL COMANDO

Verificati i documenti allegati alla presente domanda e quelli prodotti e detenuti agli atti dall'ufficio statistica

SI AUTORIZZA L'ACCESSO:

- ☐ SI
- ☐ NO
- ☐ CON DIFFERIMENTO
- ☐ PARZIALE

Motivazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data:

La documentazione richiesta e' stata ritirata *brevi manu* in data Firma per ricevuta

Il/La Sottoscritto/a dichiara di aver preso visione degli atti richiesti in data

Firma per presa visione

Firma e timbro dell'addetto