

AL COMANDO VIGILI DEL FUOCO - LIVORNO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ Via/Pza _____

_____ n. _____ Tel. _____ in qualità di _____

_____ munito di documento d'identificazione allegato in copia,

C H I E D E

ai sensi della legge 7.8.1990 n.241 e successive modifiche ed integrazioni,

Prendere visione

(1) Estrarre copia informale

(2) Estrarre copia conforme

verbale d'intervento relativo a _____

verificatosi in data _____ alle ore _____ circa, in via/piazza _____

_____ località _____ Comune di _____

(3) rilascio attestato d'intervento

ALTRO _____

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 agli atti per i seguenti motivi:

_____ ed allega l'unita documentazione atta a comprovare la propria legittimazione: _____

Il sottoscritto/a chiede che la documentazione relativa alla presente istanza venga:

Ritirata direttamente dal sottoscritto o persona appositamente delegata

Spedita a mezzo posta all'indirizzo del sottoscritto (*)

Spedita a mezzo posta al seguente indirizzo (*): (Cognome e nome/Ditta/Società) _____

_____ Via/P.zza) _____ n. _____ (Loc.) _____

(CAP) _____ (Comune) _____ (Prov.) _____

(*)spese di spedizione a carico del destinatario pertanto deve essere fornita **una busta preaffrancata**.

Dichiara inoltre di essere informato/a riguardo ai dati personali raccolti che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che utilizzerà le informazioni a cui ha accesso **esclusivamente nei limiti** di quanto previsto dalla l.241/90.

Allega inoltre € _____ in marche da bollo per le spese di foto riproduzione di n. _____ copie e € _____ in marche da bollo per copie rese conformi all'originale.

Firma del richiedente

Livorno, _____

Da allegare le seguenti marche da bollo

(1) € 0,26 da 1 a 2 copie, €0,52 da 2 a 4 copie e così di seguito, per rimborso spese di riproduzione

(2) € 16,00 copie conformi all'originale e € 0,26 da 1 a 2 copie, per rimborso spese di riproduzione

(3) € 0,26 per rilascio attestato d'intervento

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il ____ / ____ / ____ residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via/p.za _____ n. _____ tel. _____
In qualità di _____

D E L E G A ai sensi della Legge 7/8/1990 n.241

Il/la Sig./sig.ra _____ nato/a _____
Il ____ / ____ / ____ residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via/p.za _____ n. _____ Tel. _____

- All'esercizio del diritto di accesso degli atti in essere presso il Comando VV.F. di Livorno ed all'eventuale richiesta e ritiro dei documenti necessari.

(luogo e data)

(firma)

- La suddetta delega è resa nella forma indicata all'art. 38 DPR 445 del 28.12.2000 allegando fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore
- La suddetta delega è stata sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente allo sportello (art. 38 D.P.R. 445 28/12/2000).

(firma e timbro dell'addetto)

RISERVATO AL COMANDO

Verificati i documenti allegati alla presente domanda e quelli prodotti e detenuti agli atti esistenti n Ufficio ;

SI NON SI **AUTORIZZA L'ACCESSO**

SI RILASCI

la documentazione per N° _____ fogli, per i quali sono state acquisite n. _____ marche da bollo ordinarie, a titolo omnicomprendivo delle spese di fotocopie, pari a € _____ applicate ed annullate in calce.

Livorno, _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

La documentazione richiesta è stata ritirata a mano in data _____ Firma per ricevuta _____

Il/La sottoscritta _____ dichiara di aver preso visione degli atti richiesti in data _____

Firma per presa visione

Firma e timbro dell'addetto

SPAZIO MARCHE DA BOLLO