

**AI COMANDO VIGILI DEL FUOCO di
FIRENZE**

Email: urp.firenze@vigilfuoco.it

PEC: com.firenze@cert.vigilfuoco.it

Il/la sottoscritto/a,

(Cognome Nome) _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ prov. _____ CAP _____
via/piazza _____ n° civ. _____ tel. _____
doc. riconoscimento _____ n° _____ scadenza _____
tel./cell. _____ email/PEC _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità
(art. 48 e 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- autocertificazione sostitutiva -

sotto la propria responsabilità di essere legittimato/a da interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al rapporto richiesto ad effettuare l'accesso in qualità di:

Diretto interessato / coinvolto _____
titolare attività, legale rappresentante, proprietario, inquilino, amministratore pro tempore, tutore, curatore, avvocato, tecnico incaricato, ecc...

CHIEDE

- ai sensi della Legge n.241/1990 e del D.P.R. n.18/2006 -

di:

Prendere visione Ottenere dichiarazione avvenuto intervento Estrarre copia

del rapporto d'intervento n. _____ effettuato il _____ per _____

incendio, allagamento, apertura porta, soccorso a persona, ecc.

nel comune di _____ via/piazza _____ n° civ. _____

motivo della richiesta (obbligatorio): _____

situazione giuridicamente tutelata e collegata alla richiesta del rapporto d'intervento

RICHIEDE

che la documentazione relativa alla seguente istanza venga:

- Inviata al succitato indirizzo email / PEC
 Ritirata allo sportello dal sottoscritto o dal delegato (allegare atto di delega)

Allega alla presente:

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.
 Copia di un documento che attesti la natura giuridica specificata (nomina, mandato, delibera condominiale, ecc.) o relativa autocertificazione sostitutiva. Non è necessario dimostrare l'interesse collegato al rapporto d'intervento qualora il richiedente o delegante sia stato menzionato nello stesso.
 Atto di delega (MOD.DELEGA.pdf)
 Marche da bollo del valore totale di € 0,52 (rilascio massimo di 4 facciate) oltre a n.1 marca da bollo da 0,26€ per ogni ulteriore n.2 facciate rilasciate (necessarie esclusivamente per il rilascio allo sportello)

Data _____

Il/La Richiedente (Cognome e Nome)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30.06.2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.