

Spazio riservato Uff. Statistica per eventuali marche da bollo

Spazio riservato Uff. Protocollo (ingresso)

Al Comando Provinciale Vigili del Fuoco di Novara
Via P. Generali, 19
28100 Novara

com.novara@cert.vigilfuoco.it

RICHIESTA DI RAPPORTO D'INTERVENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

A _____ Prov. _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

indirizzo _____ n. tel. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato il _____

da _____ scadenza _____

Consapevole delle responsabilità penali e civili connesse, dalla normativa vigente in materia, alle proprie autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto notorio, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

In qualità di: (indicare proprietario, inquilino, amministratore ecc.) _____

Per la seguente motivazione: (precisare l'interesse diretto, concreto e attuale a tutela di situazione giuridicamente rilevante) _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL RAPPORTO DI INTERVENTO:

Relativo a: (incendio, allagamento, incidente stradale, soccorso a persona ecc.) _____

effettuato nel Comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____ in data _____ alle ore _____

IN COPIA SEMPLICE

IN COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ¹(allega marca da bollo da € 16,00)

con la seguente modalità di ritiro:

A mano dal richiedente o da un delegato ¹(allega marca da bollo da € 0,52; vedi modello di delega allegato)

Posta ordinaria all'indirizzo sotto indicato ¹(allega marca da bollo da € 0,52 + affrancatura tariffa ordinaria)

E-mail all'indirizzo sotto indicato (solo in caso di **COPIA SEMPLICE**)

Indirizzo posta ordinaria/email _____

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/2003 ss. mm. e ii., esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano limitatamente alle finalità per le quali sono stati forniti e per il periodo strettamente necessario al loro perseguimento.

ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Novara, li _____

Firma del Richiedente _____

Note: 1) La presente richiesta va presentata cartaceamente in tutti i casi in cui è prevista la marca da bollo.

Mod_ric_stat_2015-parte 2

Parte 2 riservata all'ufficio

In caso di richiesta sottoscritta direttamente presso l'Ufficio segreteria del Comando	
<p>Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, io sottoscritto addetto incaricato con qualifica di _____, in data ____/____/____ a mezzo documento _____ n. _____ rilasciato in data ____/____/____ da _____ ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____ che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza.</p> <p>Data ____/____/____ Firma _____</p>	

Il Responsabile dell'ufficio segreteria o l' addetto di supporto , visti gli atti d'ufficio, ha verificata la completezza formale della richiesta e del relativo rapporto/i di intervento n. _____ del _____ con il seguente esito:			
	positivo		
	mancano gli elementi di presupposto per il rilascio della scheda (si richiede integrazione e/o blocco scheda);		
	risultano indicate nella scheda la sussistenza di attività di PG (trasmissione richiesta all'Ufficio di PG)		
data		Resp. Amministrativo/add. supporto	

L'addetto all'ufficio polizia Giudiziaria, visti gli atti d'ufficio, espletate le verifiche documentali ed informative, rileva che risultano in corso attività di P.G. quali:			
	Comunicazione notizia di reato		
	annotazione di servizio trasmessa alla AG		
	attività di P.G. da parte di altri enti istituzionali		
data		Il qualificato addetto	

Il Funzionario Responsabile del servizio statistica/del procedimento, viste le preliminari attività istruttorie, esaminato/i il/i rapporto/i di intervento, determina/autorizza:			
	<u>IL RILASCIO DEL RAPPORTO D'INTERVENTO</u>		
	<u>IL RILASCIO DI UNA RELAZIONE DI SINTESI SENZA ALLEGARE IL RAPPORTO</u>		
	<u>IL DIFFERIMENTO DEI TERMINI DI ACCESSO E, SU RICHIESTA, IL RILASCIO DELLA SOLA ATTESTAZIONE DI INTERVENTO</u>		
	<u>L'INAMMISSIBILITA' DELL'ACCESSO</u>		
data		Il Funz. Responsabile	

FAC-SIMILE ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Prov. _____
Comune di residenza _____ Prov. _____
indirizzo _____

delega

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Prov. _____
Comune di residenza _____ Prov. _____
indirizzo _____

a ritirare per proprio conto la copia del rapporto di intervento, richiesta con l'istanza a cui è allegato il presente atto.

A tal fine, **allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**

Novara, li _____

In fede _____