



AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

PAVIA

Richiesta di accesso ai documenti
(L.7/08/1990 n. 241 G.U. n. 18/08/90)

Il sottoscritto			
		cognome	nome
domiciliato in			
		via - piazza	n. civico
		c.a.p.	comune
provincia	telefono	C.F.	
		codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di			
		☐ PREVENZIONE qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)	
		☐ STATISTICA:Titolarita' all' accesso (Proprietario,Conduttore, ecc.ecc.)	
della			
		ragione sociale ditta, impresa, ente, società	
con sede in			
		via - piazza	n. civico
		c.a.p.	
comune		provincia	telefono

In qualità di :

- ☐ Istante o Titolare del procedimento (2) _____ (prat. n. _____ del _____)
- ☐ Tecnico del procedimento (prat. n. _____ del _____)
- ☐ Altro (4) _____

Come risulta da allegata documentazione, idonea a comprovare la legittimazione ad esercitare il diritto di accesso ai sensi degli art. 10.22 e ss. Della L. n. 242/1990 di

CHIEDE DI

- ☐ **PRENDERE VISIONE** **ESTRARRE N. _____ COPIE allegando N. _____**
Marche da bollo

DEI SEGUENTI DOCUMENTI (5):

- 1) _____ PRAT./RAPP. N. _____ DEL _____
- 2) _____ PRAT./RAPP. N. _____ DEL _____
- 3) _____ PRAT./RAPP. N. _____ DEL _____
- 4) _____ PRAT./RAPP. N. _____ DEL _____

nei modi indicati da codesto Comando.

Il sottoscritto dichiara inoltre di non essere a conoscenza dell'esistenza di eventuali procedimenti penali in corso inerenti all' attività in oggetto.

Data _____

FIRMA _____

parte riservata all' ufficio

☐ Si autorizza la visione / estrazione copia dei documenti richiesti.

☐ Non si autorizza la visione / estrazione dei documenti sopra richiesti sub _____ per i seguenti motivi :

☐ Si differisce la visione / estrazione copia al _____ per motivi di cui all' art. 24 l.241/1990.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

N.B.: In caso di delega, ove la firma non sia apposta in presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione del modello, la persona delegata deve allegare all'istanza una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445 del 28 dicembre 2000). In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

Spazio riservato al delegante	Spazio riservato al Comando Provinciale (da compilare solo in assenza di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente)												
Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza delega il/la sig. <table border="1"><tr><td>titolo profess.</td><td>cognome</td><td>nome</td></tr></table> domiciliato in <table border="1"><tr><td colspan="3">via - piazza</td></tr><tr><td>n. civico</td><td>c.a.p.</td><td>comune</td></tr><tr><td colspan="2">provincia</td><td>telefono</td></tr></table> Data _____ Firma _____	titolo profess.	cognome	nome	via - piazza			n. civico	c.a.p.	comune	provincia		telefono	Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998, io sottoscritto _____ addetto incaricato con _____ qualifica _____ di _____ in _____ data _____ / ____ / ____ a mezzo documento _____ n. _____ rilasciato in _____ data _____ / ____ / ____ a _____ ho proceduto all'accertamento dell'identità personale del sig. _____ che ha qui apposto la sua firma alla mia presenza. Data ____/____/____ Firma _____
titolo profess.	cognome	nome											
via - piazza													
n. civico	c.a.p.	comune											
provincia		telefono											

INDICAZIONE PER LA COMPILAZIONE

- 1) Tipo di documento di identità (Carta d'Identità, Patente di Guida, Passaporto, ecc.)
- 2) Indicazione del tipo di procedimento di cui si è titolari.
- 3) Indicazione della qualifica che legittima il delegante all' accesso (Titolare, Tecnico, Autore).
- 4) Indicare la ragione per la quale si richiede l' accesso ed allegare documentazione a giustificazione della richiesta.
- 5) Indicare il numero totale di copie di richieste ed allegare in marche da bollo ordinarie ogni 2 fogli A4.
- 6) Indicare, per ogni documento richiesto, gli estremi della pratica a cui appartiene.