AL COMANDO VIGILI DEL FUOCO
SALERNO

email:* *comando.salerno@vigilfuoco.it* – *pec:* *com.salerno@cert.vigilfuoco.it

Il sottoscritto _____ _____
Cognome Nome

domiciliato in _____ _____ _____ _____
via – piazza n. civico Comune Prov telefono

C H I E D E

a codesto Comando Provinciale, secondo le modalità disciplinate dalla L.n. 241/1990 e ss.mm..ii e del D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184

ESTRAZIONE DI COPIA DEL RAPPORTO VV.F.

relativo all'intervento effettuato in data _____ _____ _____, per ----------
_____ _____ _____
incendio, allagamento, apertura porta, soccorso a persona, ecc. indirizzo comune

a favore di _____;
(persona fisica o giuridica es. associazione/fondazione/società)
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 DPR 445/2000**)

DICHIARA

❑ **di avere interesse all'accesso diretto, concreto e attuale, corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso in qualità di (L. n. 241/1990 art.22 co.1 lett. b):**

❑ diretto **interessato/coinvolto nell'intervento in qualità di**

❑ proprietario ❑ locatario ❑ altro …….

❑ **legale rappresentante tutore o curatore** (in tal caso allegare documento attestante la qualità di legale rappresentante come delega, mandato, incarico etc. o relativa autocertificazione sostitutiva ex art. 48 e 76 del DPR 445/2000)

❑ **avvocato o rappresentante dell'interessato** (in tal caso allegare documento attestante la qualità di legale rappresentante come delega, mandato, incarico etc. o relativa autocertificazione sostitutiva ex art. 48 e 76 del DPR 445/2000)

❑ **amministratore di condominio** (in tal caso allegare anche documento attestante la qualità di delibera condominiale Come delega, mandato, incarico etc. o relativa autocertificazione sostitutiva ex art. 48 e 76 del DPR 445/2000)

❑ **agenzia di assicurazione o di investigazione** (in tal caso allegare mandato o delega e polizza assicurativa specificando il bene danneggiato dalla calamità .

❑ **altro richiedente**: _____

RICHIEDE

che la documentazione relativa alla seguente istanza sia consegnata mediante:

❑ spedizione all'indirizzo di posta elettronica certificata (p.e.c.), o in mancanza, all'indirizzo e-mail ordinario: ----------
_____

❑ ritiro diretto da parte del sottoscritto interessato o di persona delegata;

N.B. : Si precisa che nel caso trattasi di atto confluito in un procedimento penale, oggetto di indagini preliminari, da parte della Polizia Giudiziaria/ Autorità Giudiziaria, sarà rilasciata una dichiarazione di avvenuto intervento, in quanto atto escluso dall'istituto dell'accesso ai sensi della L. 241/1990 art.24, co.6, lett. c.

IN TUTTI I CASI E' NECESSARIO ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA:

- copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità se persona fisica;
- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, dell'amministratore o del procuratore speciale o del rappresentante oltre alla visura camerale della società in caso di persona giuridica (es. società);
- bolli per un valore totale di (euro) € 0,52 per un rilascio massimo di n.4 facciate oltre a bollo da 0,26 € per ogni ulteriori n.2 facciate rilasciate, in caso di ritiro diretto da parte dell'interessato o di un suo delegato.

La trasmissione a mezzo e-mail o p.e.c. degli atti richiesti è gratuita.

In mancanza di uno solo dei documenti richiesti, l'atto non potrà essere rilasciato per incompletezza documentale, pertanto il Comando è esonerato da ogni responsabilità per mancato riscontro alla richiesta effettuata e non verrà dato alcun riscontro.

Qualora sia richiesta copia del documento conforme all'originale, dovrà essere allegata una marca da bollo da € 16,00.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo n. 196 del 30.06.2003: i dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente nel rispetto della normativa vigente.

Data_____ Firma_____

RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI

ATTO DI DELEGA

N.B.: In caso di delega per ritiro della documentazione richiesta, oltre alla fotocopia del documento di riconoscimento, si dovrà allegare all'istanza anche una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità ai sensi del DPR n.445 del 28 dicembre 2000.

Spazio riservato al delegante – Allegare documento d'identità	*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. _____ _____ cognome nome domiciliato in _____ _____ _____ via – piazza _____ _____ _____ n. civico c.a.p. comune _____ _____ provincia telefono Data / / Firma _____	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. ____ ____ _____ _____

N.B. In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta deve essere allegata una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.