mod. PIN5-2004 pag. 1

Rif. Pratica VV.F. n.

marca da bollo (solo sull'originale)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

		provincia		_					
		provincia		ſ					
Il sottoscritto									
1	cognome					nome			
domiciliato in	via – piazza	via – piazza n. civico				comune			
				c.a.p.					
comune	provinci a telefono		cod	dice fiscale della p	persona fisica				
nella sua qualità di	qualifi	ica rivestita (titolare, lega	le rannresentante, ai	mministratore etc	•)				
della	quaiii	ica rivestita (moiare, lega	ie rappresentante, ai	immistratore, etc)				
	rag	gione sociale ditta, impres	a, ente, società		1		1		
con sede in	via	a – piazza			<u> </u>	n. civico	c.a.p.		
	comune			pro	vincia	telefo	no		
	DEL CERTIFIO	CATO DI 1	PREVE	NZION	E INC	ENDI			
relativamente all'attività		tipo di attività (all	ergo, scuola, centra	de termica, etc.)					
sita in				,,					
	via - piazza	a			n. civico		c.a.p.		
soggetta al controllo dei Vigili n.	del Fuoco ai sensi del	decreto del Mi	nistro dell'I		vincia 2/1982, ir	telefo ndividuata			
e comprendente anche le attivit	à di cui ai numeri				del d	lecreto m	edesimo.		

mod. PIN5-2004 pag. 2

antincen	giurata attestante l'effi dio resa su mod. PIN negli elenchi del M.I. d	7 nelle forme pr	eviste dall'a	rt. 4 del D.M. 4/5/1			
☐ Ricevuta d	i versamento n.	del		effettuato s	ul c/c postale	e n.	
intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di ai ser					ai sensi de	lla leg	gge 26 luglio
1965, n.966, p	er un totale di		così o	listinte:			
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia(1)				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore		€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore	 	€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore	 	€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore	 	€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore	 	€
attività n.	tipologia ⁽¹⁾				n. ore	 	€
	nr stagen			totale	·	יי ע 	€
	la dizione riportata ne , etc.) al fine di definir			gio 1998 (quantitati		, capi	enza, superí

mod. PIN5-2004 pag. 3

	cognome		•	l I	nome	
,	via – piazza		n. civico	c.a.p.	comune	provincia
Data					Firma	
azio riservato al delegante			1		ndo Provinciale (da compile iconoscimento del richiedente)	are solo in assenza di
l sottoscritto per le procedure	e di cui alla presente istanza de	lega il/la sig.			P.R. n. 403 del 20/10/1998,	
titolo profess. cog	nome nor	ne	_	fica di/	a mez	
	via – piazza		n		rilasciato in data	//
n. civico c.a.p.	comune				ıtità personale del sig	=
provincia	telefono				e ha qui apposto la sua firm	
Data	Firma		Data	_//	Firma	

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.