

Al Dirigente dell'Ufficio Protezione Civile  
Dipartimento Infrastrutture OO.PP. e Mobilità  
Regione Basilicata  
Corso Garibaldi, 139 – 85100 POTENZA  
Tel. 0971/668512 - Fax 0971/668519

## RICHIESTA FORNITURA DATI IDROMETEOPLUVIOMETRICI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
legale rappresentante della Società/Ente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
residente<sup>2</sup> in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc./Partita IVA \_\_\_\_\_

richiede a codesto spett.le Ufficio che gli vengano rilasciati i seguenti dati<sup>3</sup>

---

---

---

---

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

### DICHIARA

**che essi saranno utilizzati esclusivamente per**

---

---

**e che i dati e le informazioni forniti non saranno divulgati a terzi o pubblicati o utilizzati diversamente, se non con l'espresso consenso da parte di codesta Amministrazione.**

Il sottoscritto chiede di ricevere i dati nei seguenti formati e con le seguenti modalità di invio:

- Consegna a mano su supporto cartaceo o digitale
- via E-mail
- via Fax

**NOTE: si specifica che, nelle more della definizione del regolamento regionale per la fornitura dei dati idropluviometrici, gli stessi sono rilasciati a titolo gratuito e non validati.**

**Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.**

Potenza, lì

**FIRMA**

<sup>1</sup> Da indicare in caso di appartenenza ad una società o Ente o Impresa;

<sup>2</sup> indicare il domicilio fiscale del privato o della società;

<sup>3</sup> indicare il tipo di dato richiesto: pluviometrico, termometrico, idrometrico o altro; il giorno, il periodo o l'anno e l'aggregazione (ora, giorno, mese, anno).