

Allegato 1: MODELLO PER LA RICHIESTA DEI DATI

**Al Centro Funzionale del Servizio per la Protezione Civile
Regione Molise – Area idrogeologica e nivologica
Vivaio Forestale “Selva del Campo”
86020 Campochiaro
PEC: regionemolise@cert.regione.molise.it**

Oggetto: richiesta dati meteoidropluviometrici

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante/dipendente
della Società/Ente/Università¹ _____
residente² in _____ CAP _____ via _____, n° _____
Tel. _____ Fax _____, e-mail _____
Cod. Fisc./Partita IVA _____

Chiede i seguenti dati³

Dichiara che i dati richiesti saranno utilizzati per⁴

Chiede che i dati siano rilasciati nel seguente formato⁵:

- Stampa su carta
 Copia su supporto informatico

Chiede che i dati siano spediti nel modo seguente⁵:

- Via E-mail
 Via Fax
 Spedizione a mezzo posta prioritaria

Il/La sottoscritto/a allega alla presente la ricevuta del versamento di _____ euro attestante
l'avvenuto versamento delle somme dovute in base al tariffario vigente.

Luogo _____, Data _____ FIRMA _____

Il sottoscritto si impegna a fornire una copia degli studi effettuati con i dati ricevuti da questo Servizio⁶.

Luogo _____, Data _____ FIRMA _____

Parte riservata all'ufficio

- Parte dei dati / Tutti i dati richiesti non possono essere rilasciati per i seguenti motivi:

- Si rilasciano i seguenti dati _____

**Il Dirigente del Servizio per la Protezione Civile
(o il funzionario delegato dal Dirigente)**

¹ Da indicare in caso di appartenenza ad una società o Ente o Impresa.

² Indicare il domicilio fiscale del privato o della società.

³ Indicare il tipo di dato richiesto (pluviometrico, termometrico, idrometrico o altro); la stazione; il periodo temporale; la risoluzione temporale.

⁴ Indicare per quali finalità i dati saranno utilizzati.

⁵ Selezionare uno solo dei formati ed una sola delle modalità di spedizione elencate.

⁶ Solo nel caso di enti pubblici o nel caso di docenti universitari che richiedano i dati per finalità di ricerca.