IST.INVEST.PRIVATE

*_l_ sottoscritt_ _____*
*nat_ a _____ il _____*
*residente in _____ via _____ n. _____*
*titolare della licenza n. _____ rilasciata il _____*
*e rinnovata fino al _____ per la gestione dell'Istituto di Investigazioni private denominato:*

---

*con sede in _____ via _____*

*D I C H I A R A*

*sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge 04.01.1968, n. 15, che intende proseguire l'attività autorizzata con il provvedimento suindicato anche per il periodo dal _____ al _____.*

_____
*(data)*

_____
*(firma)*

firma apposta in presenza dell'impiegato della Prefettura addetto _____
*(firma dell'impiegato addetto)*

***** L'interessato può evitare di presentarsi in Prefettura per firmare dinanzi al dipendente addetto, se allega fotocopia di un documento di identità ex art. 2 legge 16.6.1998 n. 191, commi 10 e 11 (il tutto può essere inviato anche per fax, per posta, via telematica).