

**Mod. 3 – Istituto di investigazione privata  
approvazione tabelle operazioni con tariffe**

Marca  
da bollo

Alla Prefettura - U.T.G. di \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare della licenza n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ per la gestione dell'Istituto di  
Investigazione Privata denominato: \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'approvazione della tabella delle operazioni svolte con le relative tariffe.

Allega:

- n. 2 copie della tabella delle operazioni con le relative tariffe, indicate nella misura massima
- relazione descrittiva degli elementi presi in considerazione per la determinazione delle tariffe

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare dell'istituto)

Per eventuali contatti: telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_