

**Mod. 7 – Istituto di Vigilanza privata
(modifiche ambito territoriale)**

Marca da bollo € 16,00

Alla Prefettura – U.T.G. di

FROSINONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a 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 Vigilanza Privata
denominato: _____ con sede in
_____ via _____ n. _____

NOTIFICA (ex art. 257-ter, comma 5)

che intende svolgere l'attività dell'Istituto oltre che nei comuni già indicati nella licenza anche nei seguenti:

- 1.....(comuni trasferiti dalla provincia di Nuoro alla provincia di Cagliari)
- 2.....(comuni dell_ provincia/ce di _____)
- 3.....(comuni dell_ regione/ni _____)

A tal fine allega il relativo progetto di attività, corredato da relazione che illustra i servizi che si intendono svolgere, i mezzi operativi e le guardie giurate che s' intendono impiegare, nonché le risorse economico-finanziarie disponibili per l'attuazione del progetto nell' ambito territoriale d'interesse.

(data)

(firma del titolare dell'istituto)

Si allega:

- relazione, progetto, atti/ documenti concernenti l'estensione della licenza (1)

Per eventuali contatti: Telefono _____ Fax _____

e-mail _____