

**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 \_\_\_\_\_