
	Al Comune di Ufficio destinatario	
---	--	---

Domanda di autorizzazione per il rilascio/il rinnovo dell'autorizzazione per il mestiere di fochino

Ai sensi dell'articolo 27 del Decreto del Presidente della Repubblica 19/03/1956, n. 302

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento				
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC				

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività
<input type="checkbox"/>	il rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività
Titolo autorizzativo	
Numero	Data Ente di riferimento

relativamente all'attività di	
Classificazione	
<input type="checkbox"/>	brillamento di mine con innesco a fuoco (miccia) e con innesco elettrico
<input type="checkbox"/>	disgelamento delle dinamiti
<input type="checkbox"/>	confezionamento ed innesco delle cariche e caricamento di fori da mina
<input type="checkbox"/>	eliminazione delle cariche inesplose

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del nulla osta rilasciato dal Questore della Provincia di residenza
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato medico, rilasciato dal servizio sanitario nazionale o da un medico militare o di polizia, attestante l'assenza di malattie mentali o da vizi che possono diminuire, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestato di capacità tecnica rilasciato dalla commissione tecnica provinciale per le sostanze esplosive ed infiammabili
<input type="checkbox"/>	dichiarazione del datore di lavoro attestante lo svolgimento dell'attività in oggetto alle proprie dipendenze
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante