

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo



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	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	Tipologia								
Denominazione/Ragione sociale									
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia		Numero Iscrizione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività
- 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 innesci a fuoco (miccia) e con innesci elettrico |
| <input type="checkbox"/> | disgeloamento delle dinamiti |
| <input type="checkbox"/> | confezionamento ed innesci delle cariche e caricamento di fori da mina |
| <input type="checkbox"/> | eliminazione delle cariche inesplose |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 veritieri 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 42 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 checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione del datore di lavoro attestante lo svolgimento dell'attività in oggetto alle proprie dipendenze o altra documentazione atta a dimostrare il giustificato bisogno del possesso della licenza |
| <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 |
| <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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante