



CITTÀ DI IGLESIAS

marca da bollo 16€

**All'Ufficio Commercio Caccia
Pesca e Agricoltura**

**RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL MESTIERE DI
FOCHINO**

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

DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) Nazione _____

il _____ residente in _____ (prov. _____) in Via/P.zza _____

_____ n° _____ C.F.: _____

e-mail/Pec per comunicazioni inerenti alla pratica (obbligatorio)

recapito telefonico per comunicazioni inerenti alla pratica (obbligatorio):

in caso di cittadino straniero

di essere in possesso di _____ n° _____

rilasciato dalla Questura di _____ il _____

con validità fino al _____

CHIEDE

- ☐ RILASCIO
☐ RINNOVO

Della Licenza per attività di fochino per le operazioni concernenti:

- ☐ il disgelamento delle dinamiti,
- ☐ il confezionamento ed innesco delle cariche e caricamento dei fori da mina,
- ☐ il brillamento di mine a fuoco ed elettrico,
- ☐ l'eliminazione delle cariche inesplose;

DICHIARA

A norma degli artt. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, recante norme in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

- ☐ 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 della normativa vigente.

ELENCO DEGLI ALLEGATI

- ☐ Copia del nulla osta rilasciato dal Questore della provincia di residenza (solo per il rilascio);
- ☐ 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;
- ☐ Copia dell'attestato di capacità tecnica rilasciato dalla commissione tecnica provinciale per le sostanze esplosive ed infiammabili (solo per il rilascio);
- ☐ 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;
- ☐ Pagamento imposta di bollo di 16€;
- ☐ ricevuta attestante il pagamento dei diritti di segreteria il cui importo è pari a € 30,00 (euro trenta/00). - stabilita con Delib. G. C. n. 78 del 29/04/2016- con causale: "Diritti di segreteria". Il versamento potrà avvenire:
 - mediante c.c. p n. 16723090 intestato alla Tesoreria del Comune di Iglesias;
 - mediante bonifico bancario sul c.c. bancario n. IT/92/L/01015/43910/000070698047 BANCO DI SARDEGNA;
- ☐ copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- ☐ copia precedente autorizzazione (solo per il rinnovo);
- ☐ copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari).

DELEGA

Eventuale soggetto delegato al ritiro dell'autorizzazione in nome e per conto del richiedente:

Nome _____ Cognome _____

C.F.: _____

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO.

Iglesias il _____

Firma del richiedente
