

	<p>Amministrazione destinataria Comune di L'Aquila</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio protocollo</p>	
--	---	--

Domanda per esercitare il mestiere di fochino

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio della licenza per l'esercizio dell'attività di fochino per il brillamento delle mine con innesco	
	<input type="radio"/>	a fuoco
	<input type="radio"/>	elettrico
<input type="radio"/>	il rinnovo della licenza per l'esercizio dell'attività di fochino per il brillamento delle mine con innesco	
	<input type="radio"/>	a fuoco
	<input type="radio"/>	elettrico

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	Che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi del Decreto legislativo 26/03/2011, n. 159, art.67
<input checked="" type="checkbox"/>	Di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca il vigente esercizio dell'attività

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della domanda presentata alla Questura della provincia di residenza dell'interessato e ricevuta di avvenuta trasmissione
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestato di capacità tecnicaCopia attestato capacità tecnica
<input type="checkbox"/>	copia del certificato di idoneità psico-fisica
<input type="checkbox"/>	copia dell'autorizzazione
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<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"/>	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.
--------------------------	--

L'Aquila		
Luogo	Data	Il dichiarante