ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

COMUNE DI _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

DI MESTIERE DI FOCHINO

(D.P.R. 19.03.1956 N. 302 – ART. 27 E D.LGS. 31 MARZO 1998, N. 112 - ART. 163, C. 2, LETT. E))

DATI DEL DICHIARANTE

Il / La sott oscritto/a _____

nato a _____ (Prov _____) Nazione _____ il _____

residente in _____ (Prov _____)

Via/P.za _____ n° _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e-mail _____

(in caso di cittadino straniero):

di essere in possesso di _____ n° _____

rilasciato/a d alla Questur a di _____ il _____ con validità fino al

_____ per (specificare il motivo del rilascio) _____

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/1990

RINNOVO

dell'attività di mestiere 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)

- di essere esente da qual siasi caus a ostativa previ sta nell'ar t. 1 1 e 43del T. U.L.P.S. approvato co n R .D. 18.06.1931, n. 773, ed in particolare:
  - o di non aver riportato condanna a p ena restrittiva della libertà per sonale superiore ai tre an ni per delitto non colposo e di non aver ottenuto la riabilitazione;
  - o di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sic urezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

- di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovverro per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non può provare la sua buona condotta;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 85 D.lgs 159/2011" (antimafia). *In caso di società compilare anche l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del d.P.R. 252/1998 (per S.n.c.: tutti i soci; per S.p.A., S.a.s., S.a.p.A., S.r.l.: tutti i legali rappresentanti), allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità dei relativi soci.*

☐ di essere in possesso dell'attestato di Idoneità tecnica rilasciato dalla Commissione Tecnica Provinciale per gli Esplosivi in data _____, prot. n. _____;

☐ di essere in possesso del nulla osta rilasciato dalla Questura di _____ in data _____

- di essere in possesso del certificato di idoneità psico-fisica, di cui all'art. 9 della Legge 110/75, rilasciato in data _____,

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

☐ Certificato di idoneità psico-fisica, di cui all'art. 9 della Legge 110/75,
☐ Idoneità tecnica rilasciato dalla Commissione Tecnica Provinciale per gli Esplosivi
☐ nulla osta rilasciato dalla Questura
☐ Autorizzazione originale (solo in caso di rinnovo);
☐ Altro _____

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

_____ , _____

IL/LA DICHIARANTE

_____

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

Cognome_____ Nome_____

C.F.⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋⌊⌋

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M⌊⌋ F⌊⌋

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N._____ C.A.P._____

DICHIARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 del R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia) .

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

DATA _____ FIRMA _____