

Ultimo aggiornamento

18/10/2006

OGGETTO: RICHIESTA LICENZA ATTIVITA' DI FOCHINO

La/ llsottoscritta/o.....

nata/o.....il.....

(prov.).....residente a.....

via/piazza.....

..... n.

recapito telefonico n..... codice fiscale.....

CHIEDE

il rilascio della licenza ai sensi dell'art. 27 del D.P.R. 19.03.1956 n. 302 per l'esercizio del mestiere di "FOCHINO";

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale,

1. di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 Testo Unico leggi di pubblica sicurezza;

2. di non aver riportato/di aver riportato ottenendo la riabilitazione

oppure

di aver riportato senza avere ottenuto la riabilitazione

condanne per:

delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, delitti contro le persone commessi con violenza, furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, violenza o resistenza all'autorità;

3. di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 Testo Unico leggi di pubblica sicurezza);

4. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 10 L.31/5/65 n.575 recante "Disposizioni contro la mafia";

5. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

6. di non intendere oppure di non essere in grado di certificare i sopraindicati punti 1. 2.

; 3. ; 5. .

ALLEGA:
Marca da
bollo

- nulla osta per attività di fochino (ai sensi dell'art. 8, comma 3 D.L. 27/7/2005 n. 144 convertito in legge n. 155 del 31/7/2005), rilasciato dalla Questura diin data.....

- attestato di capacità tecnica rilasciato dalla Commissione tecnica provinciale per gli esplosivi (ai sensi dell'art. 27 del D.P.R. 19/3/1956 n. 302).

- originale (o fotocopia) della certificazione prevista dall'art. 35 del Testo Unico delle leggi di P:S: (certificato attestante che l'interessato non è affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscono, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere, rilasciato da un medico della A.S.L. o da un medico militare o di polizia);

Vicoforte,..... Firma.....

N.B.

- informativa ai sensi della D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.
- L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000.

1 La presente istanza deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto; oppure può essere consegnata a questo ufficio, sottoscritta dal nominato rappresentante, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dello stesso.