

<p>Al SUAP del Comune di</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p><i>PEC/Posta elettronica</i></p> <p><i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i></p> <p><i>Codice modello</i></p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica del Protocollo</p> <p><b>DOMANDA</b></p> <p><input type="radio"/> Rilascio nuova autorizzazione</p> <p><input type="radio"/> Rinnovo autorizzazione</p>
--	---

## DOMANDA DI RILASCIO NUOVA AUTORIZZAZIONE O RINNOVO AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL MESTIERE DI FOCHINO

(Art. 27 D.P.R. 19/03/1956 n. 302)

### SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno	Rilasciato da		Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

### SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di		
- ▼		
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica
		- ▼
Codice fiscale		Partita IVA
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)		
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.	<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)	<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia      Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia      Stato

Indirizzo		N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

**SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO** (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F) ▼
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

**1 - RICHIESTA DI RILASCIO DI NUOVA AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a fa richiesta di rilascio di nuova autorizzazione per l'esercizio del mestiere di fochino

per le seguenti operazioni:

- disgelamento della dinamite
- confezionamento ed innesco delle cariche e caricamento dei fori da mine
- brillamento delle mine con innesco a fuoco
- brillamento delle mine con innesco elettrico
- eliminazione delle cariche inesplose

**2 - RINNOVO AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a fa richiesta di rinnovo dell'autorizzazione per l'esercizio del mestiere di fochino già avviato con l'autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per le seguenti operazioni:

- disgelamento della dinamite
- confezionamento ed innesco delle cariche e caricamento dei fori da mine
- brillamento delle mine con innesco a fuoco
- brillamento delle mine con innesco elettrico
- eliminazione delle cariche inesplose

## DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/1931 n.773
- di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'art. 43 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 18/06/1931 n.773
- di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'art. 9 L. 18/04/1975 n. 110
  
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

### Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, dichiara:

### In caso di nuova autorizzazione

- relativamente all'attestato di idoneità di competenza della Commissione Tecnica Provinciale per gli esplosivi presso la Prefettura di
- di allegare l'attestato di idoneità
- di essere in possesso di attestato di idoneità rilasciato il  prot.n.

### In caso di rinnovo autorizzazione

- relativamente alla certificazione sanitaria, di allegare attestato di idoneità
- relativamente al Nulla Osta di competenza della Questura di  ai sensi dell'art.163, comma 2, lettera e), D.Lgs. 112/98 e s.m.i.
- di allegare il Nulla Osta
- di essere in possesso del Nulla Osta rilasciato il  prot.n.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

## Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:**

indirizzo mail/PEC

**Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:**

indirizzo mail/PEC

**Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)**

indirizzo mail/PEC

#### Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

#### Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

#### Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

#### Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

#### Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.


Data

Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la domanda
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Attestato di idoneità della commissione tecnica provinciale per gli esplosivi	Nel caso in cui sia previsto l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Nulla-Osta rilasciato dalla Questura	Nel caso in cui sia previsto l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Certificazione medica	Nel caso in cui sia previsto l'allegato
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Licenza in originale	Nel caso di rinnovo
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

**ALTRI ALLEGATI***(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</b> <table border="1"><tr><td>Data pagamento</td><td>Importo €</td><td>Quietanza n°</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">IUV</td></tr><tr><td colspan="3"></td></tr></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUV														
<input checked="" type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza												
	Identificativo marca da bollo													
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...													