

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Al Comune di<br><br>Ufficio destinatario |  |
|--|--|--|

## Domanda per il rilascio della licenza per sparo mine in attività non mineraria

*Ai sensi del Punto 3 del Capitolo V dell'Allegato B del Regio Decreto 06/05/1940, n. 635*

| Il sottoscritto   |        |                    |                  |  |                   |            |           |
|---|--------|--------------------|------------------|--|-------------------|------------|-----------|
| Cognome   |        | Nome               |                  |  | Codice Fiscale    |            |           |
| Data di nascita   |        | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita |  | Cittadinanza      |            |           |
| <b>Residenza</b>  |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| Provincia   | Comune |                    | Indirizzo        |  | Civico            | CAP        |           |
| Telefono casa   |        | Telefono cellulare |                  | Posta elettronica certificata                    |                   |            |           |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>         |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| Ruolo   |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| Denominazione/Ragione sociale   |        |                    |                  |  |                   | Tipologia  |           |
| <b>Sede legale</b>  |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| Provincia   | Comune |                    | Indirizzo        |  | Civico            | CAP        |           |
| Codice Fiscale  |        |                    |                  | Partita IVA                                      |                   |            |           |
| Telefono soggetto giuridico   |        |                    |                  | Posta elettronica certificata soggetto giuridico |                   |            |           |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                    |                  | Provincia  | Numero iscrizione |            |           |
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>  |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC                           |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| <b>in relazione ai lavori di</b>  |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| Descrizione dei lavori  |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| <b>che si svolgono in</b>   |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)  |        | Codice catastale   | Sezione          | Foglio   | Numero            | Subalterno | Categoria |
| Provincia   | Comune | Indirizzo          |                  | Civico   | Barrato           | Piano      |           |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |        |                    |                  |  |                   |            |           |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili   |        |                    |                  |  |                   |            |           |

## CHIEDE

il rilascio della licenza per l'attività di sparo mine

| nel periodo |    |
|-------------|----|
| Dal         | Al |
|             |    |

| eseguita dal fochino      |             |                         |                             |                |     |
|---------------------------|-------------|-------------------------|-----------------------------|----------------|-----|
| Cognome                   |             | Nome                    |                             | Codice Fiscale |     |
|                           |             |                         |                             |                |     |
| Data di nascita           | Sesso (M/F) | Luogo di nascita        | Cittadinanza                |                |     |
|                           |             |                         |                             |                |     |
| Residenza                 |             |                         |                             |                |     |
| Provincia                 | Comune      |                         | Indirizzo                   | Civico         | CAP |
|                           |             |                         |                             |                |     |
| Numero licenza di fochino |             | Data licenza di fochino | Ente di riferimento licenza |                |     |
|                           |             |                         |                             |                |     |

| materiali esplosivi utilizzati                   |          |
|--|----------|
| Consumo totale: tipo di materiale/categoria      | Quantità |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
| Consumo giornaliero: tipo di materiale/categoria | Quantità |
|  |          |
|  |          |
|  |          |
|  |          |

| Elenco degli allegati  |   |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>   | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                  |
| <input type="checkbox"/>   | documentazione relativa al permesso di soggiorno<br><i>(da allegare solo in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>   | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale   |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)  |

| Informativa sul trattamento dei dati personali   |   |
|--|---|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |   |
| <input type="checkbox"/>   | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |