

Al  
**COMUNE di**  
**38040 FORNACE TN**

Marca €  
14,62

**OGGETTO: Rinnovo licenza per l'esercizio dell'attività di fochino**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n.

tel. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. - P. IVA: \_\_\_\_\_

in qualità di titolare, legale rappresentante amministratore socio accomandatario

della ditta/società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n.

tel. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. - P. IVA: \_\_\_\_\_

**comunica la prosecuzione dell'attività di fochino ai fini del rinnovo della licenza** rilasciata da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

o **a tiro elettrico** o **a fuoco** o **a tiro elettrico e a fuoco**

Dichiara a tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui può andare incontro in caso di mendaci dichiarazioni ai sensi art. 76 D.P.R 445/2000 quanto segue:

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
- di non aver riportato condanne penali tali da impedire il rilascio di licenze di pubblica sicurezza (art. 11, comma 2, R.D. 18 giugno 1931, n. 773: "*Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta*).
- di essere in possesso dell'attestato della Commissione Tecnica Provinciale per le Sostanze Esplosive ed Infiammabili
- che la suddetta licenza è richiesta per l'esercizio della seguente attività lavorativa:

\_\_\_\_\_ svolta in proprio / alle dipendenze della ditta/società con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE DEL DATORE DI LAVORO ATTESTANTE LA NECESSITA' DELLA LICENZA NELL'AMBITO DELLA PROPRIA ATTIVITA' LAVORATIVA**  
*(solo per i dipendenti)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n.

tel. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. - P. IVA: \_\_\_\_\_

in qualità di (titolare, legale rappresentante):

\_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n.

*attesta la necessità della licenza di fochino per la propria attività lavorativa.*

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- fotocopia di documento di identità qualora la firma non venga apposta in presenza del funzionario*