*marca da bollo € 16,00*

**Allo Sportello Unico per le Attività Produttive**

**dell’Unione Montana dei Comuni Valli Chisone e Germanasca**

**Richiesta rinnovo licenza fochino (artt. 11 e 13 T.U.LL.P.S.)**

Il/La sottoscritto/a …………….............................................................................……..…………..…

nato/a il ……............… a....……………………........…………………………....(prov.)…….……..

residente a……………………………………………………………………………………..…...

via/piazza..........................................................................……………………………………..……..

cittadinanza …………………………………………………………………………………………

recapito telefonico n........................………………………………………………………………...

fax: …………………… email: ……………………………...@……………………………………..

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) ………………………………………………………

codice fiscale…………...……….………………

CHIEDE

il rinnovo della licenza rilasciata in data ……………………….…. per l'esercizio del mestiere

di"FOCHINO".

DICHIARA

* che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza

 previste dall’art. 67 del D. Lgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;

* di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all’art. 11 TULLPS;
* di essere in possesso di 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 di

 .........................................in data.................................., in regolare corso di validità;

* di essere in possesso di 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), in

 regolare corso di validità;

* di essere in possesso di certificato medico di possesso dell’idoneità psico-fisica per l’impiego di materiali esplosivi rilasciato dall’ASL in data ………………...

ALLEGA:

 fotocopia del documento di identità in corso di validità dell’interessato;

* copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).;
* copia di nulla osta per attività di fochino rilasciato dalla Questura di ........................... in data..................................;
* copia di attestato di capacità tecnica rilasciato dalla Commissione Tecnica provinciale per gli esplosivi rilasciato da …………………………… in data …………………….;
* copia di certificato medico di possesso dell’idoneità psico-fisica per l’impiego di materiali esplosivi rilasciato dall’ASL in data ………………...

………………lì..........................

 Firma

 ......................……...................