



Amministrazione destinataria

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 dell'Regio Decreto 06/05/1940, n. 635*

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                             |                |                               |
|--------------------|--------|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                             | Codice Fiscale |                               |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |
| Residenza          |        |                |                             |                |                               |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico                      | Barrato        | Interno Scala Piano SNC CAP   |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |        |                             |           |                               |                             |
|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|-----------------------------|
| Ruolo                                                    |        |                             |           |                               |                             |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             | Tipologia |                               |                             |
| Sede legale                                              |        |                             |           |                               |                             |
| Provincia                                                | Comune | Indirizzo                   | Civico    | Barrato                       | Interno Scala Piano SNC CAP |
| Codice Fiscale                                           |        | Partita IVA                 |           |                               |                             |
| Telefono                                                 |        | Posta elettronica ordinaria |           | Posta elettronica certificata |                             |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             | Provincia | Numero Iscrizione             |                             |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### in relazione ai lavori di

Descrizione dei lavori

**che si svolgono in**

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
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

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

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

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ documentazione relativa al permesso di soggiorno  
*(da allegare solo in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante