|  |  |
| --- | --- |
| Al Comune di Asti | *Compilato a cura dell’Ufficio:* |
| Settore Polizia Municipale e Commercio su area pubblica  Servizio di Polizia Amministrativa | Pratica  del  Protocollo |
| *Indirizzo: VIA NATTA N. 3*  *PEC / Posta elettronica:* [*protocollo.comuneasti@pec.it*](mailto:protocollo.comuneasti@pec.it) | **DOMANDA**  Rilascio nuova autorizzazione  Rinnovo autorizzazione |
|  |  |

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.) | | | | | |
| iscritta alla C.C.I.A.A. | non ancora iscritta (\*) | | 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 | |
|  | |  | | |  | |
|  | Procuratore/delegato | | | | | |
|  | Agenzia per le imprese  Denominazione | | | | | |

## - 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



1. ***- 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' (obbligatorie)***



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")

******

******

******

***ALTRE DICHIARAZIONI***



***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.

**(obbligatorio barrare una delle 2 opzioni)**

di allegare il Nulla Osta

di essere in possesso del Nulla Osta rilasciato il

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia

di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

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



Il/la sottoscritto/a, dichiara:

***In caso di nuova autorizzazione (Obbligatorio)***

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.

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.

**(obbligatorio barrare una delle 2 opzioni)**

di allegare il Nulla Osta

di essere in possesso del Nulla Osta rilasciato il

***In caso sia di nuova sia di rinnovo autorizzazione***

relativamente alla certificazione sanitaria, di allegare attestato di idoneità

prot.n.



prot.n.



**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. 2016/679 del 27 aprile 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:** Comune di

ASTI *(nella figura dell'organo individuato quale titolare)* Indirizzo mail/PEC:

protocollo.comuneasti@pec.it

**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 agosto 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 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"). Responsabile del Trattamento

Dirigente del Settore Commercio su Aree Pubbliche

**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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

ASTI Indirizzo mail/PEC:

protocollo.comuneasti@pec.it Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

dpo@comune.asti.it

|  |
| --- |
| **Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. |

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 |
|  | 0070 - Procura speciale / Delega | Nel caso di procura/delega a presentare la domanda |
|  | Documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
|  |  | |
|  | |
|  | Attestato di idoneità della commissione tecnica provinciale per gli esplosivi | Nel caso in cui sia previsto l'allegato |
|  |  | |
|  | |
|  | Nulla-Osta rilasciato dalla Questura | Obbligatorio nel caso di nuova licenza |
|  |  | |
|  | |
|  | Certificazione medica | Obbligatorio |
|  |  | |
|  | |
|  | Licenza in originale | Nel caso di rinnovo |
|  |  | |
|  | |
|  | Altro eventuale |  |
|  | Inserire una breve descrizione dell'allegato... | |
|  | |