COMUNE DI BRESCIA
SETTORE INDUSTRIA E ATTIVITÁ PRODUTTIVE
Via Marconi, 12-I-25128 BRESCIA
Tel. (39) 030 297 8555/8454 Fax (39) 030 338 76 51
Internet: http://sportellounico.comune.brescia.it
E-mail: su.imprese@comune.brescia.it

Marca da bollo da applicare sull'originale

Presentare in duplice copia

PG

AL RESPONSABILE DEL SETTORE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL MESTIERE DI FOCHINO
(art.27 del D.P.R. 19.3.56 n. 302 – art. 163 D.Lgs 31/3/98 n. 112)

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome) _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a *(comune)*_____(|__|__|) – (*stato)* |__|__|
il |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| - cittadinanza _____
residente a _____(|__|__|) -cap |__|__|__|__|__|
(indirizzo) _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

L'autorizzazione per l'esercizio del mestiere di **FOCHINO**
per le operazioni di _____

a tal fine DICHIARA

- ❑ Che non sussistono nei propri confronti misure restrittive e di prevenzione previste dalla normativa vigente (legge antimafia – L. 31.5.1965 n. 575)
- ❑ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio del mestiere di fochino;

e ALLEGA

- ❑ Attestazione di idoneità della Commissione Tecnica Provinciale per le materie esplodenti;
- ❑ Certificato medico rilasciato dalla competente ASL;
- ❑ Fotocopia documento di identità del richiedente;
- ❑ _____

Data di sottoscrizione |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

_____
(firma leggibile))

ModPA8 – R 30 GEN 09 – Mestiere di fochino