

Al
COMUNE di

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 _____

a tiro elettrico **a fuoco** **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 _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni; Reg. Europeo 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal **Servizio alle Imprese** del Comune di Civezzano, il cui responsabile Adriana Porcello è incaricato del trattamento, per lo svolgimento dell'attività di **Gestione commercio** in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Civezzano, con sede a Civezzano in via Telvana, 9, e-mail: info@comunecivezzano.it pec: comune@pec.comune.civezzano.tn.it, sito internet: www.comunecivezzano.eu, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Servizio Segreteria e Servizi al Cittadino del Comune di Civezzano.

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*