

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 sottosc	ritto											
Cognome				Nome				Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinan	za			
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		72										
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ord	inaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	i di (questa se	ezione deve e	ssere compilat	a se il dichiarante no	n è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo												
Denominazior	ne/Ragione soc	iale						Tipologia				
	_											
Cada lagala												
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Piovilicia	Comune		IIIuiiizzo			CIVICO	Dallato	interno	Stala	Pidilo		CAP
										6		
Codice Fiscale	2					Partita IVA						
											_4	
Telefono				Posta elettronica ord	linaria		5	Posta elet	tronica certi	ificata	\mathcal{A}	
Iscrizione al R	Registro Impres	e della Camer	a di Commercio)			Provincia	Numero Is	crizione			
domicilia	zione delle	comunic	azioni rela	tive al procedin	nento)						
(articolo 3-bis,	, comma 4-quind	quies del Decret	o Legislativo 07.	/03/2005, n. 82)								
II sottoscritto	chiede che le c	omunicazioni	relative al proc	edimento trasmesse	dall'Am	nministrazione	e vengano invia	ite al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	certificata
in relazion	ne ai lavori	di										
Descrizione de	ei lavori											

che si s	volgono in											
P.T. o U.I.U.			Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
										L	_	
Ulteriori im	mobili oggetto de	el procedimen	nto (allegare il	modulo "ulterio	ori immobili ogg	etto del procedi	mento")					
il proce	dimento rigu	arda		ulteriori	immobili							
		7										
		•			C	HIEDE						
il rilasci	o della licenz	a per l'att	tivită di sp	aro mine								
nel perio	odo											
Dal						Al						
eseguit	a dal fochino	0			12							
Cognome				Nome				Codice Fisc	ale			
Data di nas	cita		Sesso	Luogo di na	scita			Cittadinanz	a			
Residenza												
Provincia	Comune	7 4	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
											Ш	
Numero lice	enza di fochino	Data	licenza di foc	hino	Ente di ri	ferimento licer	nza					
			licenza di foc	hino	Ente di ri	ferimento licer	ıza					
material	i esplosivi u	tilizzati		hino	Ente di ri	ferimento licer	ıza		Quan	د د د د د د د د د د د د د د د د د د د		
material		tilizzati		hino	Ente di ri	ferimento licer	ıza	Ç	Quar	itità		
material	i esplosivi u	tilizzati		hino	Ente di ri	ferimento licer	ıza		Quar	ıtità		
material	i esplosivi u	tilizzati		hino	Ente di ri	ferimento licer	1za		Quar	htità		
material	i esplosivi u	tilizzati		hino	Ente di ri	ferimento licer	1Za		Quar	ytità		
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	ıza					
material Consumo to	i esplosivi u	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	1Za		Quar			
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	123					
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	1za					
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	1Za					
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	lza					
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	lza					
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer						
material Consumo to	i esplosivi u i tale: tipo di matei	tilizzati riale/categor	ria	hino	Ente di ri	ferimento licer	lza					

□referente per la pratica								
Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
	D. J.	D. J. J. W. J. W. W. J.						
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
	Elenco degli allegati							
	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele.	ncati sul portale)						
1 0	Havis							
ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ittoria							
(da allegare se previsti)	o di coggiorno							
documentazione relativa al permessi (da allegare solo in caso di cittadino extracomunitario)								
ulteriori immobili oggetto del proced								
copia dell'atto notarile con il quale è								
altri allegati (specificare)								
	formativa sul trattamento dei dati persor							
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg							
	nformativa relativa al trattamento dei dat destinataria, titolare del trattamento delle							
presentazione della pratica.	destinataria, titolare dei trattamento delle	a illorillazioni trasillesse all'atto della						
presentazione della pratica.								
		76						
		7/4						
Lungo	Data	il dichiarante						
Luogo	Data	ii uiciiidi aiite						