

RICHIESTA RINNOVO ATTIVITA' DI FOCHINO

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Sarsina

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ richiede il rinnovo della  
licenza per esercitare il mestiere di fochino, per il brillamento di mine a innesco a fuoco.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni  
mendaci,

DICHIARA

Che sussistono i presupposti ed i requisiti previsti dalla legge per lo svolgimento della suddetta attività e in  
particolare che:

- Non ha riportato condanne penali e non è sottoposto a procedimenti penali in corso;
- E' titolare di autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_;

Distinti saluti

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Originale autorizzazione di fochino
- Certificato Medico di idoneità al mestiere di fochino
- Richiesta Nulla osta preventivo Questura
- Fotocopia Certificato CCIAA
- 1 marca da bollo da € 14,62