

Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo



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 sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
---------	------	----------------	--

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
-----------------	-------	------------------	--------------	--

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	---------	-----	-----

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------	--	--	--	--

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	---------	-----	-----

Codice Fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Comercio	Provincia	Numero iscrizione
---	-----------	-------------------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione ai lavori di

Descrizione dei lavori

che si svolgono in

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
---	------------------	---------	--------	------------	------------	-----------

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	---------	-----	-----

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

CHIEDE

il rilascio della licenza per l'attività di sparo mine

nel periodo

Dal	Al
-----	----

eseguita dal fochino

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>
Numero licenza di fochino	Data licenza di fochino	Ente di riferimento licenza						

materiali esplosivi utilizzati

Consumo totale: tipo di materiale/categoria	Quantità
Consumo giornaliero: tipo di materiale/categoria	Quantità

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> documentazione relativa al permesso di soggiorno
<i>(da allegare solo in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|---|

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------