

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 sottoscritto				
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita Sesso	Lucro di possito		Cittadinanza	
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza				
Provincia Comune Indirizzo	Ci	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di (questa sezione deve essere comp	ilata se il dichiarante non è una n	persona fisica)		
Ruolo	indea se il alemanante non e ana p	persona pisieu)		
		`	4	
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia Comune Indirizzo	Ci	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Codice Fiscale	P	Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Telefolio	Posta electronica orumana		Posta eletti oliica tertiricata	
			·	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Comme	rcio	Provincia	Numero Iscrizione	
domiciliazione delle comunicazioni re	lative al procedimento			
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo				
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al		ninistrazione vengano invi	ate al seguente indirizzo di posta e	lettronica certificata
		•		
in valoritore el leve 1 P			V 3	
in relazione ai lavori di				
Descrizione dei 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	tività 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 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)					
pagamento dell'imposta di bollo							
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)							
	(da allegare solo in caso di cittadino extracomunitario) ulteriori immobili oggetto del procedimento						
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					