

Ultimo aggiornamento
18/10/2006

OGGETTO: FOCHINO – RINNOVO LICENZA

La/Il sottoscritto/a

.....
nata/o il.....a.....(prov.).....
residente a
via/piazza..... n.
recapito telefonico n..... codice fiscale.....

CHIEDE

il rinnovo della licenza rilasciata in data per l'esercizio del mestiere di "FOCHINO".

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale:

1. di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 Testo Unico leggi di pubblica sicurezza;
2. di non aver riportato/di aver riportato ottenendo la riabilitazione oppure di aver riportato senza avere ottenuto la riabilitazione condanne per:
delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, delitti contro le persone commessi con violenza, furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, violenza o resistenza all'autorità;
3. di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 Testo Unico leggi di pubblica sicurezza);
4. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 10 L.31/5/65 n.575 recante "Disposizioni contro la mafia";
5. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
6. di non intendere oppure di non essere in grado di certificare i sopraindicati punti 1. ;2. ; 3. ; 5. .

ALLEGA:

- originale della certificazione prevista dall'art. 35 del Testo Unico delle leggi di P:S: (certificato attestante che l'interessato non è affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscono, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere, rilasciato da un medico della A.S.L. o da un medico militare o di polizia);

- originale della licenza.

Vicoforte,

Firma.....

N.B.

informativa ai sensi della D.lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000.

1 La presente istanza deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto; oppure può essere consegnata a questo ufficio, sottoscritta dal nominato rappresentante, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dello stesso.