



## COMUNE DI VERMIGLIO

**Al Sindaco del Comune di  
VERMIGLIO (TN)  
Ufficio Licenze**

Prot. n° \_\_\_\_\_

### OGGETTO: FOCHINO – RINNOVO LICENZA

La/Il sottoscritta/o .....  
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.**

Vermiglio,..... 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.**

-----  
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.