 C O M U N E D I C E R V E T E R I

 Provincia di Roma

**Servizio Attività Produttive**

**3^ Area Assetto Uso e Sviluppo del Territorio**

## Piazza Risorgimento, 1 – 00052 Cerveteri – Tel: 06 89630 200/211 – Fax: 06 9943008

**ATTIVITA’ DI DIRETTORE E/O ISTRUTTORE DI TIRO**

*Ai sensi dell’articolo 31 della Legge n° 110/1975*

**DOMANDA PER: |\_\_| RILASCIO LICENZA**

 **|\_\_| RINNOVO LICENZA**

Il/La sottoscritto/a …………………………………nato/a……………………. il ..………………...

cittadinanza ……………………….………… residente a ..….……………………………..………

Cap ………………… Via ..………………………………………………………… n. .……………

C.F. ………………………………… tel. n. ………………. e-mail …………………………………

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 31 della legge 18/04/75 n. 110.

**il rilascio della autorizzazione** per esercitare l’attività di**:**

**□ Direttore di tiro**

**□ Istruttore di tiro**

presso il Tiro a Segno Nazionale - Sezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**il rinnovo della autorizzazione** per esercitare l'attività di:

**□****Direttore di tiro**

**□****Istruttore di tiro**

presso il Tiro a Segno Nazionale - Sezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In relazione alla suddetta richiesta valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all’art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di

dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

**DICHIARA**

**□**che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate

dall'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 in riferimento agli articoli 2 comma 1, 3 comma 1 e 4 commi 4 e 6 (antimafia)

**□**di non aver riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai

sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 43 T.U.L.P.S. e R.D. 18.6.1931 n. 773)

2

**Allega:**

**□**Idoneità tecnica all’esercizio dell’attività di direttore di tiro rilasciata dal Tiro a Segno Nazionale (in copia)

**□**Certificazione sanitaria di idoneità all’uso delle armi da fuoco rilasciata dall’Azienda Sanitaria

Locale (in copia)

***(se non in possesso di porto d’armi in corso di validità)***

**□**Licenza originale ***(per il rinnovo)***

**□**Marca da bollo da € 16,00

**□**Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente

**NOTA BENE:**

La licenza ha la validità tre anni dalla data del rilascio e deve essere rinnovata mediante presentazione di domanda di rinnovo corredata dalla dichiarazione del Tiro a Segno Nazionale relativa all'idoneità tecnica e dal certificato medico di idoneità psico-fisica rilasciato dall'Ufficio Sanitario dell'AUSL o dell'Ospedale Militare o di altra Autorità competente.

**La scadenza della licenza è strettamente subordinata alla certificazione dell'idoneità psico-fisica che ha**

**validità 12 mesi, pertanto il certificato medico deve essere inoltrato tempestivamente al Comune con la**

**richiesta di rinnovo della licenza.**

**Informativa sulla privacy – D. Lgs. 196/2003**

L’Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

**a)** il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

**b)** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti;

**c)** il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l’interruzione / l’annullamento dei procedimenti amministrativi;

**d)** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;

**e)** il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall’art.7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l’aggiornamento e la cancellazione dei dati;

**f**Data ……………

 **FIRMA (\*)**

 …………………………………………….

(\*) Ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in

presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata,

di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a

mezzo posta.