

**DIREZIONE TURISMO, COMUNICAZIONE E COMMERCIO  
SERVIZIO TULPS E SERVIZI TECNICI**

**Richiesta di autorizzazione per  
MESTIERE DI FOCHINO**

*per il brillamento delle mine con innesco a fuoco e/o elettrico  
(D.P.R. 302 del 19/03/1956)*

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**CHIEDE**

a norma del disposto dell'art. 27 D.P.R. 19.03.1956 n.302

<input type="checkbox"/> <b>RILASCIO DELLA LICENZA</b> per esercitare l'attività' di FOCHINO per il brillamento delle mine con innesco	<input type="checkbox"/> <b>A fuoco</b>
<input type="checkbox"/> <b>RINNOVO DELLA LICENZA</b> per esercitare l'attività' di FOCHINO per il brillamento delle mine con innesco	<input type="checkbox"/> <b>Elettrico</b>

**ED A TALE FINE, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI O USO DI ATTI FALSI NONCHÉ DELLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI CUI ALL'ART. 75 DEL RICHIAMATO D.P.R.**

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

<b>A1</b>	Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
	Nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
	Residente in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
	Via / Piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
	Iscritto all'albo/ordine dei/degli <input type="text"/> di <input type="text"/> al n. <input type="text"/>					
	Telefono	<input type="text"/>	C.Fisc	<input type="text"/>		
	e.mail	<input type="text"/>	P.E.C.	<input type="text"/>		

**IN QUALITÀ DI:**

<b>A2</b>	<input type="checkbox"/> Titolare Impresa Individuale	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Institore
	<input type="checkbox"/> Delegato, <b>compilare ed allegare il modulo "PROCURA SPECIALE"</b> (il sottoscritto conserverà la Procura in originale)		

presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito)	
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo Studio Notarile	
Repertorio n. <input type="text"/>	del <input type="text"/> registrato a <input type="text"/>

**DELLA**

<b>A3</b>	Forma giuridica*	<input type="text"/>	Denominazione**	<input type="text"/>		
	Sede nel Comune***	<input type="text"/>			Prov.	<input type="text"/>
	Cap e Via / Piazza	<input type="text"/>			n.	<input type="text"/>
	Iscritta al Registro Imprese della CCIAA di	<input type="text"/>		N. iscriz. registro	<input type="text"/>	
	Partita IVA	<input type="text"/>	Cod. Fisc.	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Ente del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) di natura non commerciale, iscritto nel registro unico nazionale del Terzo Settore con i seguenti estremi di iscrizione <input type="text"/>					
	<i>Note: SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1</i>					

**INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI**

<b>B</b>	Via / Piazza <input type="text"/>	n.	<input type="text"/>
	Comune <input type="text"/>	Prov <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
	e.mail <input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
<b>Domicilio Elettronico P.E.C. (obbligatorio)</b> <i>il sottoscritto dichiara che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) indicato è anche il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provedimenti relativi alla pratica che ne è oggetto</i>			
<input type="text"/>			

<b>Compilare solo in caso di cittadino straniero non comunitario</b>	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per*	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per*	<input type="text"/>
n. <input type="text"/>	rilasciato da <input type="text"/> il <input type="text"/>
Valida fino al <input type="text"/>	* Specificare il motivo del rilascio <input type="text"/>

<b>IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del d.lgs. 159/2011 e successive modifiche ed integrazioni;</li> <li>• 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, 43 e 131 T.U.L.P.S. - R.D. 18.6.1931 N.773 e s.m.i. e art. 9 della L. 18/04/1975 n. 110 e s.m.i.).</li> </ul>

Luogo e Data

L'interessato\* deve firmare il presente modello  
**L'interessato**

\_\_\_\_\_

## Trattamento Dati Personali

Il sottoscritto procuratore dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (DGPR) e di avere preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito internet del Comune di Siena all'indirizzo [www.comune.siena.it](http://www.comune.siena.it)

Luogo e Data

**L'interessato**

---

*NOTA: non è richiesta l'apposizione della firma autografa da parte del soggetto o dei soggetti che appongono la propria firma digitale. Viceversa, è necessaria l'apposizione della firma autografa da parte di tutti i soggetti che non appongono la propria firma digitale; in tal caso allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .*

Allegati:	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o copia dei documenti per il rinnovo ( <i>per cittadini extracomunitari</i> ); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	n. 2 marche da bollo da € 16,00 (delle quali una da apporre sulla presente domanda); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Autorizzazione originale (solo in caso di rinnovo della licenza); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Copia dell'attestato di idoneità tecnica rilasciato dalla Commissione Tecnica Provinciale per gli Esplosivi (solo in caso di nuova licenza); <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Certificato medico di idoneità al mestiere di fochino; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Nulla Osta della Questura ai sensi dell'art. 8 comma 3 D.L. 27/07/2005 n. 144 convertito in Legge n. 155 del 31/07/2005; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Procura speciale, ai sensi dell'art. 1392 Codice Civile, se il soggetto che inoltra e/o firma digitalmente l'istanza è diverso dal dichiarante; <input type="checkbox"/> è allegato <input type="checkbox"/> non è allegato per il seguente motivo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) <input type="text"/>

# RIFERIMENTI NORMATIVI

D.P.R. 19 marzo 1956, n. 302

***Norme di prevenzione degli infortuni sul lavoro integrative di quelle generali emanate con decreto del Presidente della Repubblica 27 aprile 1955, n. 547 .***

## **Licenza per il mestiere del fochino.**

Le operazioni di:

- a) disgelamento delle dinamiti;
- b) confezionamento ed innesco delle cariche e caricamento dei fori da mina;
- c) brillamento delle mine, sia a fuoco che elettrico;
- d) eliminazione delle cariche inesplose;

devono essere effettuate esclusivamente da personale munito di speciale licenza, da rilasciarsi, su parere favorevole della Commissione tecnica provinciale per gli esplosivi, dal Prefetto previo accertamento del possesso dei requisiti soggettivi di idoneità da parte del richiedente all'esercizio del predetto mestiere.

La Commissione, di cui al comma precedente, è integrata da due ispettori del lavoro, di cui uno laureato in ingegneria e uno in medicina.

La Commissione deve accertare nel candidato il possesso:

- dei requisiti fisici indispensabili (vista, udito, funzionalità degli arti);
- della capacità intellettuale e della cultura generale indispensabili;
- delle cognizioni proprie del mestiere;
- della conoscenza delle norme di sicurezza e di legge riguardanti l'impiego degli esplosivi nei lavori da mina.

Gli aspiranti alla licenza devono far pervenire alla Prefettura competente, una domanda in carta libera specificante l'oggetto della richiesta, le generalità del richiedente, il domicilio o recapito. All'esame gli aspiranti devono esibire il libretto di lavoro e gli eventuali documenti del lavoro prestato.

A datare dal 1° luglio 1958 potranno essere incaricati delle mansioni indicate nel primo comma del presente articolo soltanto i fochini muniti di licenza.

Fino al 30 giugno 1960 i fochini che dimostrano di aver esercitato il mestiere ininterrottamente da tre anni, possono ottenere la licenza senza esame.