

 <p><b>COMUNE DI CAPANNORI</b></p> <p>Numero di Pratica _____ / _____</p>	<p><b>LICENZA DI DIRETTORE E/O ISTRUTTORE DI TIRO</b> (Art. 31 L. 18/04/75 N. 110)</p>	<p><b>Protocollo</b></p>
--	--	--------------------------

**Inviare tramite il portale AIDA ( utilizzando le opzioni suap toscano o settori e materie presenti sul portale stesso )**

(E' ammesso, per i soggetti che non dispongono dei necessari strumenti tecnici per inoltro telematico, di avvalersi di un altro soggetto per la presentazione di istanze e altre attestazioni secondo il potere di rappresentanza di cui all'art. 38 del D.P.R. 28 / 12/2000 n.445)

<p>Marca da bollo</p> <p>Annullare la marca da bollo o specificare il numero identificativo n.</p>
--

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ per il motivo \_\_\_\_\_

*(solo per i cittadini extracomunitari)*

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

***consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto , in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera***

**CHIEDE**

**La Licenza per iniziare**

**Il rinnovo della licenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

per l'attività di:

**Direttore di tiro**

**Istruttore di tiro**

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

**a tal fine DICHIARA:**

- ◆ di essere in possesso di regolare Porto d'Armi rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in corso di validità fino al \_\_\_\_\_
- ◆ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (Legge Antimafia) e di cui agli artt. 11 e 43 del T.U.L.P.S.;

**ALLEGA i seguenti documenti:**

1. Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
2. Allegato procura speciale per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo.
1. Certificato medico in corso di validità (6 mesi dalla data del rilascio) comprovante l'adoneità psico-fisica rilasciata dall'A.S.L. di residenza oppure dagli Uffici medio-legali e dalle strutture sanitarie militari e della Polizia di Stato.
2. Certificato di idoneità tecnica all'esercizio dell'attività rilasciato dalle sezione del tiro a segno nazionale.

**N.B: La licenza ha validità di 3 (tre) anni dalla data del rilascio e deve essere rinnovata mediante presentazione di nuova richiesta.**

**INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI**

**Dichiara infine**

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che i trattamenti dei personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Capannori, \_\_\_\_\_

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

ALLEGATO PROCURA SPECIALE

**PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRATICA**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**Beneficiario della presente istanza**

*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previsti dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto*

**Dichiara**

di conferire al Sig. \_\_\_\_\_

Procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) del Comune di Capannori la pratica per l'attivazione del presente procedimento.

Capannori, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)