ALLEGATO 1 – alla domanda di attestazione di avvenuto adempimento dell'obbligo di denuncia di esercizio.

Il sig._____

in caso di assenza o impedimento sarà sostituito, per il <u>ritiro dell'esplosivo</u>, dai signori:

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  in qualità di _____
  dell'impresa _____

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  in qualità di _____
  dell'impresa _____

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  in qualità di _____
  dell'impresa _____

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  in qualità di _____
  dell'impresa _____

Sono incaricate dell'effettiva manipolazione ed uso degli esplosivi le seguenti persone in possesso di licenza per il mestiere di <u>fochino</u>:

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Elenco del personale *(citato sull'ordine di servizio della cava/miniera)* **addetto <u>esclusivamente ad interventi complementari di assistenza</u>** *(che non comportino manipolazioni dei prodotti esplosivi)*, **al <u>trasporto</u> e alla <u>custodia</u> dell'esplosivo:**

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (____) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (___) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (___) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (___) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (___) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

- **cognome** _____ **nome** _____
  nato a _____ prov. (___) il _____/____/_____
  cittadino _____ residente a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  domiciliato a _____
  indirizzo _____ n. civico _____
  codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  ☐ addetto esclusivamente ad interventi complementari di assistenza ☐ trasporto ☐ custodia

L'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 (informativa sulla Privacy) è integrata al modulo relativo alla domanda di attestazione di avvenuto adempimento dell'obbligo di denuncia di esercizio.