

Amministrazione destinataria

Comune di Caronno Pertusella

Ufficio destinatario

Settore SUAP e igiene urbana, politiche ambientali e di sostenibilità



Domanda per il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività di direttore e istruttore di tiro

Ai sensi dell'articolo 31 della Legge 18/04/1975, n. 110

Il sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza		V									
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualit	à di lauesta s	sezione deve e	essere compile	ata se il dichiarante non è un	na persona fis	sica)					
Ruolo	17				,						
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
			7								
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica certi	ficata		
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	scrizione			
domicili	oziono doll	o comunic	azioni rola	itive al procedimento	•						
					,						
	•		_	7/03/2005, n. 82) cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazion	ne vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	
									,		
in relazio	ne all'eser	cizio dell'a	ttività								
Classificazion		CILIO GEII G	ctivita					5			
	ttore di tiro										
_	ıttoro di tir										

Estremi iscrizione					
tossorato all'Unio	one Italiana di Tire a	ı Segno con tessera nuı	moro		
Numero tessera iscrizion		s segno con tessera nui	illei 0		
		Cl	HIEDE		
O il rilascio del	l'autorizzazione				
O il rinnovo de	ll'autorizzazione				
Titolo autorizzati Numero	vo		Ente di riferimento		
Numero	Data		Ente di Inerimento		
	<u> </u>				
			47 del Decreto del Pres	·	
	•		76 del Decreto del Pres	·	a 28/12/2000, n.
445 e dall'articol	o 483 del Codice Pei		zioni non veritiere e di fa	ilsita in atti,	
			CHIARA		
			rovvedimento definitivo	·	•
	·	_	09/2011 n. 159 (" <i>Col</i>	lice delle leggi antimaf	ia e delle misure d
		izioni in materia di docum popali, ostativo allo svole	gimento dell'attività e di	non accora dactinatar	io di provvodimenti
		`	gimento dell'attività e di e, di decisioni civili e di		•
-		•	o 43 del Regio Decreto 1		nauvi istiitti 11e
_			131 del Regio Decreto 1		
			nento dell'attività di istr		tiro
☐referente per	la pratica				
Cognome		Nome	C	odice Fiscale	
Cognome Data di nascita	Sesso	Nome Luogo di nascita		odice Fiscale ttadinanza	
Data di nascita		Luogo di nascita		ttadinanza	
	Sesso Telefono fisso				
Data di nascita		Luogo di nascita		ttadinanza	
Data di nascita		Luogo di nascita		ttadinanza	
Data di nascita		Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria	P	ttadinanza	
Data di nascita	Telefono fisso	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco d	egli allegati	ttadinanza osta elettronica certificata	
Data di nascita Telefono cellulare	Telefono fisso	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco con de la contra del contra de la contra del la contra	P	ttadinanza osta elettronica certificata ati sul portale)	
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'atti	Telefono fisso (barrar testato di idoneità te	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco de tutti gli allegati richiesti in fase di penica rilasciato dalla Se	e P Degli allegati Dresentazione della pratica ed elenca	egno	polizia, attestante
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'att Copia del cel	Telefono fisso (barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco di re tutti gli allegati richiesti in fase di p ecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san	legli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare copia dell'att copia del cell'assenza di volere	Telefono fisso (barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco di re tutti gli allegati richiesti in fase di p ecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da u	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'att copia del cell'assenza di volere	Telefono fisso (barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco di re tutti gli allegati richiesti in fase di p ecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da u	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'atti Copia del cell'assenza di volere Pagamento di	Telefono fisso (barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco c re tutti gli allegati richiesti in fase di p ecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san da vizi che possono di	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da u	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'atti copia del cell'assenza di volere pagamento di ricevuta dei di da allegare se preti	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is	Elenco di nascita Posta elettronica ordinaria re tutti gli allegati richiesti in fase di pecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san da vizi che possono di	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da u	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'atti Copia del cell'assenza di volere Pagamento di ricevuta dei da allegare se prei	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is	Elenco di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco di se tutti gli allegati richiesti in fase di pecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san da vizi che possono di struttoria	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da u	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'atti Copia del cell'assenza di volere pagamento di dia allegare se prei da allegare in casci	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is visti) rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario,	Elenco de tutti gli allegati richiesti in fase di pernica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san da vizi che possono di estruttoria	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da ui iminuire, anche tempor	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare ✓ copia dell'atti ✓ copia del cel'assenza di volere ✓ pagamento di ricevuta dei di da allegare se prei (da allegare in casci copia dell'atti	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is visti) rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario, to notarile con il qua	Elenco di nascita Posta elettronica ordinaria Elenco di se tutti gli allegati richiesti in fase di pecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san da vizi che possono di struttoria	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da ui iminuire, anche tempor	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare Copia dell'atti Copia del cell'assenza di volere pagamento di dia allegare se prei da allegare in casci	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is visti) rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario, to notarile con il qua	Elenco de tutti gli allegati richiesti in fase di pernica rilasciato dalla Se asciato dal servizio san da vizi che possono di estruttoria	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da ui iminuire, anche tempor	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di	
Data di nascita Telefono cellulare ✓ copia dell'atti ✓ copia del cel'assenza di volere ✓ pagamento di ricevuta dei di da allegare se prei (da allegare in casci copia dell'atti	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is visti) rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario, to notarile con il qua	Elenco de lettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Elenco de le tutti gli allegati richiesti in fase di pecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio sana da vizi che possono di estruttoria le è stata conferita la propositi di periodi.	degli allegati presentazione della pratica ed elenca zione Italiana di Tiro a S itario nazionale o da ui iminuire, anche tempor	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di aneamente, la capacit	
Data di nascita Telefono cellulare ✓ copia dell'atti ✓ copia del cel'assenza di volere ✓ pagamento di ricevuta dei di da allegare se prei (da allegare in casci copia dell'atti	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is visti) rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario, to notarile con il qua	Elenco de lettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Elenco de le tutti gli allegati richiesti in fase di pecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio sana da vizi che possono di estruttoria le è stata conferita la propositi di periodi.	degli allegati presentazione della pratica ed elence zione Italiana di Tiro a S iitario nazionale o da un iminuire, anche tempor	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di aneamente, la capacit	
Data di nascita Telefono cellulare ✓ copia dell'att ✓ copia del cel'assenza di volere ✓ pagamento dell'att dei dell'adlegare se predese del dell'att allegati □ altri allegati	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is visti) rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario, to notarile con il qua (specificare)	Elenco de lettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Elenco de le tutti gli allegati richiesti in fase di pecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio sana da vizi che possono di estruttoria le è stata conferita la propositi di periodi.	degli allegati presentazione della pratica ed elence zione Italiana di Tiro a S iitario nazionale o da un iminuire, anche tempor	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di aneamente, la capacit	
Data di nascita Telefono cellulare ✓ copia dell'atti ✓ copia del cel'assenza di volere ✓ pagamento di ricevuta dei di da allegare se prei (da allegare in casci copia dell'atti	(barrar testato di idoneità te rtificato medico, rila malattie mentali o dell'imposta di bollo diritti di segreteria/is visti) rmesso di soggiorno o di cittadino extracomunitario, to notarile con il qua (specificare)	Elenco de lettronica ordinaria Posta elettronica ordinaria Elenco de le tutti gli allegati richiesti in fase di pecnica rilasciato dalla Se asciato dal servizio sana da vizi che possono di estruttoria le è stata conferita la propositi di periodi.	degli allegati presentazione della pratica ed elence zione Italiana di Tiro a S iitario nazionale o da un iminuire, anche tempor	esta elettronica certificata esti sul portale) egno n medico militare o di aneamente, la capacit	

