



COMUNE DI SELARGIUS

Città Metropolitana di Cagliari

Area 7 – Polizia Locale, Attività Produttive

Marca da bollo da €16,00

Legge 18 APRILE 1975 N. 110 ART. 31

MESTIERI DI DIRETTORE /ISTRUTTORE DI TIRO

Domanda per l'ottenimento della licenza all'esercizio dei mestieri di direttore/istruttore di tiro Nuova licenza/Rinnovo licenza

Io sottoscritto/o cognome e nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

comune o stato estero di nascita provincia _____

data di nascita _____ **cittadinanza Sesso** femmina/ maschio

Comune _____ **provincia** _____

c.a.p. indirizzo _____ **residenza** _____

recapiti per comunicazioni _____

Telefono e cell.re _____

E'OBBLIGATORIO indicare almeno un telefono.

fax e-mail _____

CHIEDO

il rilascio della licenza per l'esercizio del mestiere di:
istruttore di tiro si
direttore di tiro si (barrare si che interessa)

**Il rinnovo della licenza n. _____ rilasciata in data _____
per l'esercizio del mestiere di:
istruttore di tiro _____
direttore di tiro _____**

e rendo le successive dichiarazioni, quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà', ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e altresì delle sanzioni previste dall'art. 19 comma 6 della legge 241/1990.

Data _____

Firma _____

REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI

Io sottoscritta / o (*titolare/legale rappresentante*) _____

DICHIARO

di possedere il requisito professionale per l'esercizio dell'attività (*Certificato di idoneità al maneggio delle armi rilasciato dal Presidente della Sezione di tiro*)

di possedere il certificato medico di idoneità fisica previsto dall'articolo 35 del R.D. n. 773/1931 e art. 9 L. 110/75 (*certificato attestante che l'interessato non è affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere, rilasciato da un medico della A.S.L. o da un medico militare o di polizia*)

di possedere i requisiti morali di cui

- all'art. 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia).
- agli articoli 11, 12, 43 del T.U.L.L.P.S. 18 giugno 1931, n, 773
- all'art. 9 dalla legge 18 aprile 1975, n. 110:

Data _____ Firma _____

Allegati:

In caso di nuova licenza e rinnovo

- fotocopia di un documento di identità;
- marca da bollo per il rilascio/rinnovo dell'abilitazione/licenza;
- (per i cittadini stranieri facenti parte della Unione europea) fotocopia dell'attestato di soggiorno rilasciato dal Comune di residenza;
- (per i cittadini stranieri non facenti parte della Unione europea) fotocopia del permesso di soggiorno;
- certificato medico ex art. 35 comma 4 del TULPS e art. 9 L. 110/75, rilasciato dal servizio sanitario nazionale o da un medico militare o di polizia, attestante che l'interessato non è affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere;

Inoltre, in caso di nuova licenza:

- Certificato di idoneità al maneggio delle armi rilasciato dal Presidente della Sezione di Tiro in cui si intende esercitare, in originale, **con data relativa all'annualità della richiesta**;

Inoltre, in caso di rinnovo:

originale della licenza rilasciata dal comune di residenza

La licenza comunale ha validità annuale. Prima della scadenza si presenta la domanda di rinnovo.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di **Selargius**, con sede in **P.zza istria n. 1**, pec: protocollo@pec.comune.selargius.it, tel: 070/85921 , nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)