

**[Modello A]**

**DOMANDA RILASCIO E RINNOVO LICENZA PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI FOCHINO**

Alla Prefettura UTG di Trapani

Il sottoscritto..... nato a..... il .....e residente a  
..... in Via.....

CHIEDE

- il rilascio della la licenza per lo svolgimento dell'attività di fochino.
- il rinnovo della licenza per lo svolgimento dell'attività di fochino.

A tal fine dichiara:

- che i familiari conviventi sono:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- che i figli minori frequentano la seguente scuola dell'obbligo:

.....  
.....

Allega la seguente documentazione:

- 1) copia dell'attestato rilasciato dalla Questura presso la quale si sono sostenuti gli esami di abilitazione;
- 2) certificato medico attestante l' idoneità psicofisica allo svolgimento dell'attività di fochino rilasciato dall'Ufficiale Sanitario;
- 3) n. 1 marca da bollo da € 14,62;
- 4) autorizzazione originale (in caso di rinnovo della licenza).

Data

Firma leggibile