**In bollo**

ALLA PREFETTURA

DI CROTONE

OGGETTO: Esame per l’accertamento della capacità tecnica per esercitare l’attività di accensione di fuochi d’artificio, ai sensi degli artt. 48 del R.D. 18.06.1931 n. 773 e n.101 del R.D. 06.05.1940 n. 635.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di poter sostenere, presso la Commissione Tecnica Territoriale per le Sostanze Esplodenti di Crotone, l’esame volto all’accertamento della capacità tecnica posseduta per l’esercizio dell’attività di accensione di fuochi d’artificio, ai sensi degli artt. 48 del R.D. 18.06.1931 n. 773 e n.101 del R.D. 06.05.1940 n. 635.

Al riguardo, allega alla presente domanda:

° fotocopia del titolo di studio

° fotocopia della carta d’identità

oppure, in alternativa:

 ° dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_