

Bollo Euro 14,62

Spett.le Comune di Sasso Marconi
U.O. Servizi Sociali-Sanità
P.zza dei Martiri, 6
40037 Sasso Marconi

Oggetto: Revisione patente di abilitazione all'impiego di gas tossici -Anno _____

Io sottoscritto/a _____
a norma del Decreto Ministeriale pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica
n. _____ del _____

CHIEDO

il rinnovo della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici n. _____
rilasciata il _____ dal Comune di _____.

Allo scopo, valendomi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R.
28/12/2000 n.445, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R., sotto la
mia responsabilità

DICHIARO

- 1- di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;
- 2- di essere residente a _____ (prov. _____) in Via/P.zza
_____ n. _____ tel. n. _____
(Eventuale diverso domicilio _____);
- 3- di essere cittadino/a _____;
- 4- di avere il seguente Codice Fiscale _____;
- 5- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che
riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 6- di allegare alla presente domanda:
 - patente da rinnovarsi n. _____ rilasciata / revisionata il _____

Chiedo di ricevere le comunicazioni inerenti il procedimento in oggetto al seguente
indirizzo:

_____ tel. n. _____
(COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____
(LUOGO) (DATA)

(FIRMA *)

N.B. SE LA DOMANDA NON VIENE SOTTOSCRITTA DAVANTI ALL'ADDETTO ALLA RICEZIONE, ALLA STESSA DEVE ESSERE ALLEGATA LA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000 la firma del dichiarante è stata apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

.....

L'addetto

.....