

Bollo Euro 16,00

Spett.le Comune di Sasso Marconi
U.O. Servizi Educativi Scolastici e Sociali
P.zza dei Martiri, 6
40037 Sasso Marconi

Oggetto: **Revisione patente di abilitazione all'impiego di gas tossici - Anno 2017**

Io sottoscritto/a _____

a norma del Decreto 06 febbraio 2017 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica serie generale n. 63 del 16 febbraio 2017

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 veritieri, 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. _____)
- 3- in Via/P.zza _____ n. _____ tel. n. _____
(Eventuale diverso domicilio _____);
- 4- di essere cittadino/a _____;
- 5- di avere il seguente Codice Fiscale _____;
- 6- 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;
- 7- 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.

_____, lì _____
(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
.....