

MARCA DA BOLLO
EURO 16,00

Al Sindaco del Comune di San Mauro Pascoli

DOMANDA DI REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a aprov.il,
residente a, alla Via....., n.,
C.F.:.....,Tel.,
E-mail.....,
titolare della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. rilasciata/revisionata
in data.....,

CHIEDE

La revisione della suddetta patente di abilitazione, secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 19 novembre 2019, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica n. 201 del 12 agosto 2020.

DICHIARA

- di non aver riportato condanne per i reati previsti dagli artt. 29 e 36 del R.D. n. 147/1927;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575/1965 e s.m.i.
- di essere consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni;
- di essere informato del fatto che, secondo la normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono stati resi.

ALLEGA

- n. 1 marca da bollo da € 16,00 apposta sulla presente domanda;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- patente soggetta a revisione.

Data,/...../.....

Luogo

Firma:.....