**DOMANDA PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI (R.D. 9-1-1927 n. 147)**

(Spazio per la marca da
bollo del valore corrente)

**Allo SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del COMUNE DI MISANO ADRIATICO
Via Marconi n. 11
47843 – MISANO ADRIATICO (RN)
PEC: suap.misanoadriatico@legalmail.it**

***Oggetto: Istanza per richiedere il rilascio DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI***

Il sottoscritt _____, nato/a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
Cittadino _____ - Codice Fiscale _____
P.Iva _____ Telefono _____ -E Mail _____

CHIEDE

il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici:

a tal fine chiede di essere ammesso alla Sessione di esami per il conseguimento della patente di abilitazione all'uso dei suddetti gas tossici.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono stati resi;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

rilasciato da _____ il _____;

Data _____

Firma _____

ALLEGA

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento del richiedente;
- N. 1 marca da bollo da € 16,00 da applicare sul tesserino (oltre a quella per la richiesta);**
- n. 2 foto tessera uguali, di data recente, firmate dall'interessato di cui una autenticata.