

Spett.le
Comune di Terre del Reno (Fe)

Oggetto: Domanda per revisione della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici.

Il Sottoscritto
Nato a il
Residente in Via N.
Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*)
.....
Tel. Cell.

CHIEDE

Ai sensi del R.D. 09/01/1927 n. 147 e con riferimento al Decreto Ministero della Salute 06/02/2017, la revisione della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici, n. rilasciata/revisionata il dal Comune di per i seguenti gas:

- a).....
- b).....
- c).....

Allo scopo il sottoscritto, consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché la decadenza della domanda o, in caso di patente già conseguita, della patente stessa,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- 1. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 2. di aver riportato le seguenti condanne (indicare il tipo di reato).....
.....
di essere a conoscenza che qualora dalle certificazioni richieste d'ufficio dovessero emergere elementi ostativi la patente non verrà comunque rilasciata.
- 3. di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione a Codesta Amministrazione di qualsiasi variazione o modificazione dei dati o qualità personali sopra indicati.

A corredo della domanda si allegano:

- 1. la patente soggetta a revisione in originale
- 2. n. 1 marca da bollo da euro 16,00.

Data

Firma (*)

(*) Allegare copia del documento d'identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.