

**DOMANDA DI REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI
(R.D. 147/1927)**

Id. marca da bollo € 16,00

Al Sindaco del Comune di

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

Provincia

Stato

il

cittadinanza

codice fiscale

residente a

in Via/Piazza

n.c.

Telefono

e-mail

PEC

quale titolare della patente di abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici:

N. di matricola

, rilasciata/revisionata in data

CHIEDE

la revisione quinquennale di tale patente ai sensi del Decreto del Ministro della Salute

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- di non aver riportato condanne penali ostative al rilascio della patente;
- di non aver procedimenti penali in corso ostativi al rilascio della patente;
- il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (TULPS);
- la non sussistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia;

- di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

- Ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria SUAP a favore del Comune di Sesto Fiorentino;
- n. 1 marca da bollo € 16,00 scansionata in modo leggibile;
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- scansione leggibile della patente di abilitazione soggetta a revisione quinquennale;
- **per i soli cittadini non UE** copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Al momento della presentazione presso i Ns. Uffici per la revisione sarà necessario portare una ulteriore marca da bollo da € 16,00 ed, in caso di patente da revisionare con spazio esaurito, n. 2 foto tessera a colori a mezzo busto.

Data e luogo

Firma autografa o digitale

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.sesto-fiorentino.fi.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino. |