



**COMUNE DI POGGIO RENATICO**  
**Provincia di Ferrara**  
**3^ Area Gestione del Territorio**  
Sportello Unico delle Attività Produttive

Prot. n. 3172

**IL RESPONSABILE D'AREA**

**RENDE NOTO** che con Decreto Dirigenziale 11.11.2009 pubblicato sulla G.U. della Repubblica n. 47 del 26 febbraio 2010 il Ministero della Salute ha disposto la revisione generale delle patenti di abilitazioni all'uso dei gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo **1° gennaio - 31 dicembre 2005**.

Ai sensi dell'art. 27 del Regolamento Speciale per l'uso dei gas tossici, approvato con R.D. 9 gennaio 1927, n. 147, i titolari delle patenti soggette a revisione, residenti in questo Comune, dovranno presentare alla Segreteria Comunale **entro e non oltre il 14.11.2010** apposita domanda di revisione redatta su carta legale e contenente i seguenti dati:

- cognome e nome;
- luogo e data di nascita;
- residenza anagrafica ed eventuale diverso domicilio.

Alla domanda dovranno inoltre essere allegati i seguenti documenti:

- 1) la patente soggetta a revisione;
- 2) certificato penale generale in competente bollo ed in data non anteriore a sei mesi dalla data del presente avviso, da richiedersi al Casellario Giudiziale presso ogni Tribunale, ai sensi della Legge 21 febbraio 1989, n. 99, o in sua sostituzione, la presentazione della autocertificazione come da modello a disposizione presso il Servizio Attività Produttive.

**Non sarà dato corso alle richieste che non siano corredate da tutti i documenti sopra elencati.**

La buona condotta morale e civile sarà accertata d'ufficio.

I titolari di patenti che intendessero rinunciare all'abilitazione dovranno comunicare il proprio intendimento a questa Segreteria, per opportuno riscontro, allegando all'atto di rinuncia la patente che in nessun caso potrà essere trattenuta presso di loro.

Per informazioni è possibile rivolgersi al Servizio Sportello Unico delle Attività Produttive -Piazza Castello n. 1 Telefono 0532 824543. Presso il medesimo Servizio è inoltre a disposizione, per coloro che ne siano interessati, il modello dell'istanza.

Il presente avviso e il modello dell'istanza possono essere inoltre consultati nel sito internet: [www.comune.poggiorenatico.fe.it](http://www.comune.poggiorenatico.fe.it)

Dalla Residenza Municipale, li 22 marzo 2010.

**IL RESPONSABILE D'AREA**  
*(Rizzioli Geom. Gianni)*

AL COMUNE DI  
POGGIO RENATICO  
Sportello Unico delle Attività Produttive

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CHIEDE

la revisione della patente di abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici n. \_\_\_\_\_  
rilasciata/revisionata il \_\_\_\_\_ per i gas:

- a)
- b)
- c)

A tal fine allega i seguenti documenti:

1. la patente soggetta a revisione;
2. certificato penale generale;

oppure  
in sostituzione del documento di cui al punto 2, apposita autocertificazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

**OGGETTO:** *Dichiarazione sostitutiva di certificazione da presentare in sostituzione dei documenti richiesti ai punti 1 - 3 - 4 del bando per il conseguimento dell'abilitazione all'impiego dei gas tossici e 2 del bando per la revisione generale delle patenti di abilitazione all'uso dei gas tossici.*

Il sottoscritto .....

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze amministrative e penali così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara:

1) di essere nato a ..... il .....

2) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....  
.....

*(N.B. Il certificato penale richiesto al Casellario Giudiziale dalle Pubbliche Amministrazioni riporta anche le condanne per cui è prevista la NON MENZIONE).*

3) -  di non aver mai riportato condanne penali;  
 di aver riportato le seguenti condanne penali:

.....  
.....

4) -  di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione a codesta Amministrazione di qualsiasi variazione o modificazione dei dati o qualità personali sopra indicati.

..... li .....

**N.B:**  *Simbolo da barrare in relazione alla voce interessata.*

\* IN FEDE

\_\_\_\_\_  
\* ( Firma da apporsi innanzi al Funzionario competente)

Visto: il Funzionario.

**\* Qualora la presente dichiarazione non venga firmata innanzi al Funzionario competente, dovrà essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità.**