

Protocollo	Bollo € 16,00
------------	---------------

**Comune di Poggio Renatico**  
**Sportello Unico Attività Produttive**  
 Via Salvo D'Acquisto n. 5/a  
 44028 Poggio Renatico (FE)

## Richiesta rilascio patente per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici

da presentare: entro il 15 marzo per la sessione primaverile

**Io**(nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### Chiedo

il rilascio dell'abilitazione (patente) alle operazioni relative all'impiego dei seguenti gas tossici:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

e pertanto **chiedo** di essere ammesso/a a sostenere gli esami davanti alla Commissione esaminatrice per il conseguimento del certificato di idoneità per l'abilitazione alle operazioni relative all'impiego dei gas tossici su elencati, ai sensi dell'art. 27 R.D. n. 147/1927.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### dichiaro

1. di essere cittadino italiano (diversamente indicare la cittadinanza)  
 \_\_\_\_\_

2. di non aver mai riportato condanne penali *oppure*

di aver riportato le seguenti condanne penali con sentenza passata in giudicato: \_\_\_\_\_

3. che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011 (antimafia)

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

rilasciato dall'Istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

e di avere pertanto assolto la scuola dell'obbligo.

**Dichiaro** che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

fax numero \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

recapito diverso da quello di residenza \_\_\_\_\_

**Elenco allegati:**

[  ] n. 2 foto formato tessera di data recente, di cui una autenticata (ufficio anagrafe);

[  ] fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;

[  ] in caso di **titolo straniero**: copia del titolo e l'originale della traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dall'autorità diplomatica o consolare italiana competente per territorio ovvero dall'autorità diplomatica o consolare del paese ove il titolo è stato conseguito

[  ] altro (specificare): \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante\* \_\_\_\_\_

\*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 e s.m.e i, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.