



Servizio Lavori Pubblici e Servizi Tecnici – Ufficio Ambiente

**DOMANDA PER IL RILASCIO/RINNOVO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE PER
L'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

(RD 147/1927)

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____
Cittadinanza italiana ovvero _____
residente nel Comune di Montespertoli (FI) Via/P.zza _____
_n° _____ C.F. _____
n. recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____ domicilio elettronico (pec):

quale titolare della patente di abilitazione n. _____ rilasciata/rinnovata dal Comune
di _____ in data _____

CHIEDE, ai sensi del R.D. n. 147/27,

[] IL RILASCIO

[] IL RINNOVO

della patente di abilitazione medesima per le operazioni relative all'impiego dei seguenti
gas tossici:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi
comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR
445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti**

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali che non consentano il rilascio/rinnovo del patentino;
- Di non aver procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio/rinnovo del patentino;
- 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 in possesso del seguente titolo di studio:
 _____ conseguito presso
 _____ in data _____
- Di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (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 LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Solo per il rinnovo:** Originale della patente di abilitazione da rinnovare.
- Copia di un documento di identità o di riconoscimento con foto in corso di validità
- Per i cittadini non UE, copia del permesso di soggiorno in corso di validità.
- N.1 marca da bollo da € 16,00 da applicare sulla presente domanda**
- N.1 marca da bollo da € 16,00 da consegnare assieme alla domanda e che sarà poi applicata sulla patente/patente revisionata**
- Solo per nuovo rilascio:** ricevuta del versamento della tariffa ISP 11 a favore della Azienda USL Toscana Centro tramite bonifico IBAN: IT04 S 05034 02801 000000009615 BANCO BPM Società per Azioni
 Causale: esame di idoneità patentino gas tossici e (nome del candidato), l'importo da versare è € 103.00 oppure tramite bollettino di C/C Postale 22570501 Intestato a: AUSL TOSCANA CENTRO (Ex Azienda USL 10 Firenze)
 Causale: esame di idoneità patentino gas tossici e (nome del candidato);
- Solo caso di nuovo rilascio oppure nel caso in cui la patente non disponga dello spazio necessario per il rinnovo o sia deteriorata:** n. 2 foto a colori, formato tessera, di data recente, firmate sul retro.

Conferma che i dati e le notizie forniti nella presente domanda corrispondono a verità in osservanza del DPR 445/00.

Luogo _____

Data: _____

Firma dell'interessato
