

MARCA DA BOLLO

All' Ufficio SUAP del Comune di _____

Domanda per il rilascio di patente per l'impiego dei gas tossici

Domanda per il rilascio della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici e per la contestuale ammissione a sostenere gli esami per il conseguimento dell'idoneità necessaria alle operazioni relative all'impiego di gas tossici.

(Modello valido per i Comuni della Regione Toscana ai sensi della D.G.R.T. 28/03/00 n. 388 pubblicata sul B.U.R.T. del 19/04/00 n.16).

Presentare la domanda nel proprio Comune di residenza, non prima del 1° Marzo e non oltre il 25 Marzo per la sessione primaverile; non prima del 1° Settembre e non oltre il 25 Settembre per la sessione autunnale.

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

di cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ N. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-m@il _____ [] barrare se certificata

CHIEDE

ai sensi del R.D. n. 147/27, art. 26, il rilascio della patente di abilitazione alle operazioni relative all'impiego dei seguenti gas tossici:

1) _____

2) _____

3) _____

e, pertanto, chiede di essere ammesso/a a sostenere gli esami davanti alla Commissione esaminatrice, ai sensi del R.D. n. 147/27, art. 27 e ss.

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 dai benefici conseguenti

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

_____ in data _____

e pertanto il sottoscritto dichiara di aver assolto la scuola dell'obbligo.

TITOLO STRANIERO: in questo caso occorre allegare 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

- di non aver riportato condanne penali che non consentano il rilascio del patentino;
- di non avere procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio del patentino.

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1) Certificazione medico legale in originale (in bollo € 14,62) per l'impiego di gas tossici rilasciata dalla Azienda Sanitaria del comune di residenza in data non anteriore a 1 mese dalla data di presentazione della domanda, da cui risulti che il richiedente:

- a) non è affetto da malattie fisiche o psichiche e non presenta deficienze organiche di qualsiasi specie che gli impediscano di eseguire con sicurezza le operazioni relative all'impiego di gas tossici;
- b) non presenta segni di intossicazione alcolica o da sostanze stupefacenti;
- c) ha integri il senso olfattorio e la pervietà nasale;
- d) percepisce la voce afona da almeno otto metri di distanza da ciascun orecchio;
- e) possiede il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (tavola di Snellen), purchè da un occhio non inferiore a 5/10 (N.B.: i limiti di visus complessivo dovranno essere raggiunti senza l'impiego di lenti di correzione)

2) n. 2 foto formato tessera

3) n. 1 marca da bollo € 14,62 (oltre a quella apposta sulla presente domanda)

4) Copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità (se l'istanza non viene firmata in presenza del dipendente addetto)

[] **5) TITOLO STRANIERO:** in questo caso occorre allegare 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.

Chi sottoscrive è consapevole della responsabilità a carico di coloro che rendono dichiarazioni mendaci e/o viziate da falsità in atti e delle conseguenti sanzioni previste ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000. Fermo restando quanto sopra, il sottoscritto è altresì consapevole che, se in seguito a controllo, emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrebbe dal beneficio ottenuto per effetto del provvedimento adottato in base alla dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000).

Data _____

Firma dell'interessato _____

Firma da apporre ai sensi del D.P.R.445/00
in presenza dell'impiegato oppure allegando fotocopia del
documento di riconoscimento in corso di validità.