

# Domanda per la revisione della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici

Regio Decreto 147/27, art. 26

Spazio per il timbro di protocollo	Marca da bollo	AI SUAP del _____
------------------------------------	----------------	-------------------

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_)

Via/P.za \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Indicare un numero di telefono, di fax o una e-mail da utilizzare per comunicazioni urgenti:

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## Chiede

La revisione della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. \_\_\_\_\_  
rilasciata in data \_\_\_\_\_ allegata in originale alla presente domanda.

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) sotto la propria responsabilità

## Dichiara

- di non aver riportato condanne **penali** che non consentano il rilascio del patentino,
  - o se sì, quali: \_\_\_\_\_
- di non avere **procedimenti penali in corso** che non consentano il rilascio del patentino;
  - o se sì, quali: \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia.
- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 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.

Si allega alla presente domanda in bollo:

- 1) L'originale del patentino da revisionare – l'Ufficio revisiona le patenti scadute, solo dopo l'emanazione del Decreto del Ministero della Salute, che ne dispone la revisione stessa.
- 2) Una marca da bollo da Euro 14,62, da apporre sul patentino revisionato;
- 3) Copia del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- 4) Copia del permesso di soggiorno, per i soli cittadini non appartenenti alla CE o, in alternativa, gli estremi e la data di rilascio;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_