

 COMUNE DI CALENZANO	<p style="text-align: center;">Ente destinatario COMUNE DI CALENZANO</p> <p style="text-align: center;">SUAP Sportello Unico per le Attività Produttive</p>	<p style="text-align: right;"><i>Marca da bollo Euro 16,00</i></p>
---	--	--

**Domanda di revisione della patente di abilitazione
all'impiego dei gas tossici
(R.D. 147/1927)**

Il Sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica
Quale titolare della patente di abilitazione all'impiego del gas tossico:				
<i>(indicare la tipologia di gas tossici per i quali si è abilitati)</i>				
N. matricola patente		Data rilascio/revisione		Rilasciata da Comune di:

Chiede
la revisione quinquennale della patente medesima, ai sensi del Decreto Ministero della Salute.

<p>A tal fine, 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</p>	
<p>Dichiara sotto la propria responsabilità</p>	
<p>la revisione quinquennale della patente medesima, ai sensi del Decreto Ministero della Salute.</p>	
<p>di non avere procedimenti penali in corso ostativi alla revisione della patente;</p>	
<p>il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (TULPS);</p>	
<p>la non sussistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia;</p>	
<p>di essere informato/a, 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;</p>	

<p>Elenco allegati <i>(allegati obbligatori, ad eccezione di quelli da barrare)</i></p>	
<p>l'originale della propria patente di abilitazione soggetta a revisione quinquennale</p>	
<p>copia di documento di riconoscimento in corso di validità</p>	

n. 1 marca da bollo	
<input type="checkbox"/>	per i soli cittadini non UE , copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità
<input type="checkbox"/>	per i soli titoli di studio conseguiti all'estero , copia del titolo e 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

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet del Comune di Calenzano, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	--

Calenzano		
Luogo	Data	Il dichiarante