

 <p>COMUNE DI CALENZANO</p>	<p>Ente destinatario COMUNE DI CALENZANO</p> <p>SUAP Sportello Unico per le Attività Produttive</p>	<p>Marca da bollo Euro 16,00</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.

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	
Dichiara sotto la propria responsabilità	
la revisione quinquennale della patente medesima, ai sensi del Decreto Ministero della Salute.	
di non avere procedimenti penali in corso ostativi alla revisione della patente;	
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 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;	

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

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