Marca da bollo

€ 16,00

**Al Comune di Bastiglia**

**Servizio Commercio**

**P.zza della Repubblica 57**

**41030 BASTIGLIA (MO)**

**DOMANDA DI REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL’IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ RILASCIATA AI SENSI DELL’ART.46 E DELL’ART. 47 DEL DPR 445/00 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

in possesso della patente di abilitazione per l’impiego di gas tossici n.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

per il cui uso si intende rinnovare l’abilitazione, consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni di cui ai sudetti articoli 46 e 47, ai sensi dell' art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;

* della decadenza dei benefici, prevista dall' art. 75) del D.P.R. n. 445/2000, qualora dai controlli, di cui all'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni;
* delle responsabilità previste dall' art. 76) del D.P.R. n. 445/2000, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazio-ne di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

**CHIEDE**

La revisione della patente di abilitazione per l’impiego di gas tossici n.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che consegna in allegato.

***INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003***

* *il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di istanza di partecipazione alla sessione di esame per il conseguimento dell’abilitazione all’impiego dei gas tossici;*
* *il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate;*
* *il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria;*
* *il dichiarante può esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. 196/2003;*
* *Il Responsabile del trattamento è il Dott. Mario Adduci per il Comune di Bastiglia – Responsabile di Area Amministrativa;*
* *Il titolare del trattamento è il Comune di Bastiglia;*
* *I dati sono trasmessi all’Azienda USL di Bologna per il raggiungimento degli scopi di legge.*

Bastiglia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(SPAZIO PER L’UFFICIO)

Doc. d’Identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

IL FUNZIONARIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLA DOMANDA DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:**

* fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* patente soggetta a revisione.