MARCA DA BOLLO

Al
COMUNE DI RIVERGARO
Provincia di Piacenza

OGGETTO: ***RICHIESTA di REVISIONE della patente abilitazione all'impiego gas tossici***

Il/la sottoscritto/a _____
COGNOME **NOME**

in qualità di

|__| **TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**
|__| **DIPENDENTE**
|__| _____

della Ditta/Società denominata _____

con sede legale a _____ in

Via _____ n. _____ ☎ _____

CHIEDE la REVISIONE della patente n. _____ rilasciata il _____

che ABILITA all'impiego del/dei seguente/i GAS TOSSICO/GAS TOSSICI:

	NOME GAS PER ESTESO	SIGLA CHIMICA
1		
2		
3		
4		

DICHIARA (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI FALSE DICHIARAZIONI ACCERTATE DALL'AMMINISTRAZIONE PROCEDENTE (ART. 76 D.P.R. 28/12/2000 N. 445), VERRANNO APPLICATE LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA E LA DECADENZA DAL BENEFICIO OTTENUTO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.
INFORMATO CHE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI CUI AL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" AVVERRÀ SOLO PER FINI ISTITUZIONALI E NEI LIMITI DI LEGGE.

- *DI ESSERE NATO/A* _____ *IL* _____
- *DI ESSERE RESIDENTE A* _____
  IN VIA _____ *N.* _____ ☎ _____
  RECAPITO MAIL _____
- **DA COMPILARE SOLO SE IL LUOGO DI RESIDENZA NON CORRISPONDE AL DOMICILIO**
  DI ESSERE DOMICILIATO A _____
  IN VIA _____ *N.* _____ ☎ _____
- *DI NON AVER CONSEGUITO CONDANNE PENALI E DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO CHE OSTINO ALLA CONCESSIONE DI QUANTO RICHIESTO*

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

☐ **PATENTE SOGGETTA A REVISIONE**

☐ **COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE DEL DICHIARANTE**

FIRMA _____