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

Al Sindaco del Comune di Civitella Paganico

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ Stato _____

il _____ cittadinanza _____ codice fiscale _____

residente a Civitella Paganico in Via/Piazza _____

numero civico _____

tel. abitazione _____ tel. cellulare _____ fax _____

Recapito e-mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

**CHIEDE
ai sensi del Capo VII del R.D. 09.01.1927 n. 147**

di essere ammesso/a a sostenere le prove di esame, davanti alla Commissione Gas Tossici istituita presso la Azienda USL _____, per il conseguimento del certificato di idoneità prescritto per il rilascio della patente di abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici:

1) _____

2) _____

3) _____

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**

di essere residente nel Comune di Civitella Paganico e di avere compiuto la maggiore età

!__! di essere cittadino non UE con permesso di soggiorno in corso di validità

!__! di aver conseguito in Italia presso _____ nell'anno _____ la
licenza media inferiore come titolo di studio minimo necessario

!__! di aver conseguito in Italia presso _____ nell'anno _____ il
seguito ulteriore titolo di studio _____

!__! di aver conseguito all'estero presso _____ nell'anno _____
come titolo di studio minimo necessario un titolo di studio equipollente alla licenza media inferiore

!__! di aver conseguito all'estero presso _____ nell'anno _____ un ulteriore titolo di studio, equipollente a _____

- di non avere riportato condanne penali ostantive al rilascio della patente
- di non avere procedimenti penali in corso ostantivi al rilascio della patente
- il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza
- 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

ed allega

- Copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità
 - !__! **per i soli cittadini non UE**, copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità
 - !__! **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
- n. 1 marca da bollo scannerizzata in modo che ne sia leggibile il numero identificativo
- Scansione leggibile di foto a colori a mezzo busto in formato tessera oppure file di tipo jpg di foto a colori a mezzo busto in formato tessera
- Ricevuta del versamento della Tariffa ISP 11 relativa alle prestazioni connesse al rilascio del certificato di idoneità a favore della Azienda USL

Data _____

Firma _____

Da presentare al SUAP, a pena di rigetto della domanda:
non prima del 1° marzo e non oltre il 25 marzo per la sessione primaverile degli esami
non prima del 1° settembre e non oltre il 25 settembre per la sessione autunnale degli esami
