



**Comune di Modena**

Settore Servizi sociali, sanitari e per l'integrazione

(Marca da bollo € 16,00)

**Domanda di ammissione alla sessione di esame per il  
conseguimento dell'abilitazione all'impiego dei Gas tossici**

Al Dirigente Resp.le del Settore Servizi  
Sociali, Sanitari e per l'Integrazione  
Via Santi, 14  
41123 - Modena

Il Sottoscritto -----

Nato il -----/-----/----- a -----(Prov.-----)

Residente a -----CAP.----- (Prov.-----)

Via-----N.-----

mail .....PEC.....

Tel.-----cell.-----

**CHIEDE**

di essere ammesso alla sessione di esame per il conseguimento dell'abilitazione all'impiego  
dei Gas tossici \_\_\_\_\_  
(indicare il tipo di gas)

che si svolgerà presso il Dipartimento di Sanità Pubblica Azienda USL di Bologna, via Gramsci n. 12, Bologna.

## DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R 445\2000:

1. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
3. di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679 sul sito: <https://www.comune.modena.it/documenti-e-dati/atti-normativi/privacy/informativa-resa-ai-sensi-dellart-13-del-rgpd-2016-679-regolamento-generale-protezione-dati-1>

Si allegano i seguenti documenti :

1. Una fotografia recente in formato tessera
2. Delega e fotocopia fronte retro di documento di riconoscimento in caso la domanda sia presentata da un delegato

Modena \_\_\_\_\_

In Fede

---