



## Comune di Modena

Settore Politiche Sociali, Sanitarie e per l'Integrazione

(Marca da bollo € 16,00)

# Domanda di revisione della patente di abilitazione per l'impiego dei Gas tossici

Al Sindaco del Comune di Modena

Il Sottoscritto -----

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

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

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

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

In possesso della patente di abilitazione per l'impiego di gas tossici,

### CHIEDE

La revisione della patente di abilitazione per l'impiego di gas tossici n. ....rilasciata in data

..... dal comune di .....

che consegna in allegato.

### 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 e successive modificazioni,

- 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;

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.*

Modena \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- la patente soggetta a revisione