



Comune di Modena

Settore Politiche Sociali, Sanitarie 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 Politiche
Sociali Sanitarie e per l'Integrazione
Via Galaverna n. 8
41123 - Modena

Il Sottoscritto -----

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

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

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

mail

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

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 _____

- 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/welfare/privacy>

Si allegano i seguenti documenti :

1. Fotocopia di un documento di riconoscimento nel caso in cui la domanda non sia presentata dall'interessato.
2. Una fotografia recente formato tessera.

Modena _____

In Fede
