

AL COMUNE DI SPILAMBERTO

**DOMANDA DI REVISIONE PATENTE GAS TOSSICI - R.D. 09/01/1927 N. 147**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del R.D. 09/01/1927 n. 147 e con riferimento al Decreto Ministero della Salute \_\_\_\_\_,  
la **revisione** della propria patente di abilitazione all'impiego di gas tossici n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal  
Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ riguardante i seguenti gas  
tossici: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del decreto medesimo in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA**

1. di non avere 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;
2. di aver riportato le seguenti condanne (indicare il tipo di reato) \_\_\_\_\_;
3. di essere a conoscenza che qualora dalle certificazioni richieste d'ufficio dovessero emergere elementi ostativi la patente non verrà comunque rilasciata;

*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.*

**A corredo della domanda si allegano la patente oggetto di revisione in originale**

Spilamberto, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_