

Marca da Bollo
€ 16,00

**DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO
DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' PER L'ABILITAZIONE ALLE
OPERAZIONI**

RELATIVE ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI.


Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia (____) il ___/___/___ di nazionalità * _____

Codice Fiscale _____

residente in _____ Provincia (____)

Via/Piazza _____ n _____ C.A.P. _____

 *(in caso di cittadini extracomunitari occorre allegare copia del permesso di soggiorno).

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Ragione Sociale dell'Azienda _____

corrente in _____ Provincia (____)

Via/Piazza _____ n _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Persona a cui rivolgersi per eventuali chiarimenti Sig./ra _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 26, R.D. 147/27, il rilascio dell'abilitazione (patentino) all'impiego di seguenti gas tossici:

e, pertanto, chiede di essere ammesso/a a sostenere gli esami davanti alla Commissione esaminatrice per il conseguimento del certificato di idoneità per l'abilitazione alle operazioni relative all'impiego dei gas tossici, ai sensi del R.D. n. 147/27, art. 27.

Inoltre, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 (Decadenza dai benefici) della normativa sopra indicata

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili, di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di aver eletto quale domicilio professionale (se non residente in Piemonte) il seguente indirizzo

Inoltre, allega la seguente documentazione:

- 1) giudizio di idoneità alla mansione specifica, in corso di validità, rilasciato dal Medico Competente ai sensi della normativa vigente (art. 41 DLgs 81/2008 e s.m.i.)
- 2) attestazione del versamento di € 35,00 (trentacinque/00) sull'IBAN IT28Y0306901020100000046260 intestato ad A.S.L. CITTA' DI TORINO – SPRESAL PRESTAZIONI – Via San Secondo, 29 10128 TORINO (TO), Causale “Esame di abilitazione impiego gas tossici”
- 3) una marca da bollo da € 16,00 da apporre sul patentino, che può essere allegata alla domanda o consegnata dopo il superamento dell'esame
- 4) fotocopia del documento di identità in corso di validità
- 5) due fotografie (formato tessera).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Si precisa, tuttavia, che ai sensi dell'art.22 della Legge 241/90 è riconosciuto a chiunque vi abbia interesse il diritto di accesso ai documenti amministrativi, fatti salvi i casi previsti dall'art. 24 della legge stessa.

L'interessato manterrà in ogni momento il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i propri dati o di opporsi al loro utilizzo in violazione alla legge.