bollo

€. 16,00

Al Presidente dell'Unione Terra di Mezzo
P.za Liberta' 1
Cadelbosco di Sopra

Oggetto: Domanda di revisione patente GAS TOSSICI

Il sottoscritto .....……..... nato a .....……..... il ..... residente a .....…….....…..... in via ...…….. ……..... n. …... nazionalità .....…..... ☎.....…..... ……..... e-mail .....…….....

☐ in proprio

☐ in qualità di legale rappresentante della Ditta ..... …….....…….....

con sede a .....……..……..……..... in via .....……...……..…..... n. ……....

c.f.: .....….....……..…....…..……..... p.i. : …….…….…….…….

C H I E D E

la revisione della patente di ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI N. _____DEL _____RILASCIATA IN DATA _____ PER I SEGUENTI GAS:

.....

.....

Ai fini di cui sopra, il sottoscritto consapevole che:

1. **le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge** (art. 76 DPR 445/2000)**, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;**
2. **in caso di controllo qualora emerga la falsità del contenuto delle dichiarazioni, egli decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle sue dichiarazioni non veritiere;**

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- **di non avere riportato condanne penali**.
- **di non trovarsi in alcuna condizione ostativa prevista dall'art. 67 del D.Lgs 6/9/2011, n. 159(c.d. codice asntimafia)**

il sottoscritto dichiara di essere consapevole :

che i dati forniti sono necessari per l'adempimento delle procedure di rilascio dell'abilitazione in oggetto. Il trattamento dei dati suddetti è obbligatorio;

che il mancato conferimento dei dati obbligatori richiesti comporta l'esclusione dal procedimento di rilascio dell'abilitazione in oggetto;
che il trattamento dei suddetti dati personali potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti fissati dalla Legge , tutte le operazioni od il complesso di operazioni, nonché la comunicazione e la diffusione di quanto indicato dalla presente nota informativa;
che a seguito del trattamento dei suddetti dati personali, l'Amministrazione può venire a conoscenza di informazioni relative alla Sua persona che la legge definisce "sensibili", in quanto idonei a rilevare lo stato di salute, ecc.
che i dati personali comunicati potranno essere trattati e saranno comunicati al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda U.S.L. , citta' di Bologna;
Il titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è l'Unione Terra di Mezzo , tel. 0522 957416 (per il comune di Bagnolo in Piano)-0522 918528 (per il Comune di Cadelbosco di Sopra)- 0522 485718 (per il Comune di Castelnovo di Sotto). Il Responsabile è l'Arch. Cristina Scaravonati

data ..... firma

_____

Allegati: originale della patente da revisionare e copia del documento di identità, nel caso la patente sia deteriorata o abbia esaurito gli spazi per le revisioni , dovrà essere consegnato in aggiunta una foto e una marca da bollo da € 16.00