

Bollo  
€ 16,00

**AL COMUNE DI UMBERTIDE**  
**UFFICIO AMBIENTE**  
**Piazza Matteotti n. 1**  
**06019 –Umbertide – (PG)**

**DOMANDA PER LA REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE  
ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cittadino \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

E\_mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi del R.D. n. 147/27, art. 35, nonché della la D.G.R. del 11/11/1986 n. 9632, la revisione della patente di abilitazione all'impiego di gas tossici n. \_\_\_\_\_ rilascita in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) .

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiego oppure allegre fotocopia  
del documento di riconoscimento in corso di validità*

## **ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- n. 1 marca da bollo **DA CONSEGNARE AL MOMENTO DEL RILASCIO DEL PATENTINO** (oltre a quella apposta sulla presente domanda);
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento o di identità in corso di validità (se l'istanza non viene firmata in presenza del dipendente addetto-uff.ambiente-uff.protocollo);
- patente da revisionare.