

Spett.le
Agenzia di Tutela della Salute
ATS della Val Padana
Segreteria Commissione Gas Tossici

Oggetto: **DOMANDA PER ESSERE AMMESSO/A A SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI (artt. 26 e 27 del R.D. n. 147/27 e s.m.i.).**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei sottoelencati gas tossici:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, (sanzioni di cui all'art. 483 del C.P. ed alle leggi speciali in materia) **dichiara sotto la propria responsabilità:**

di essere nato/a a _____ il _____
di essere residente a _____ Prov. _____ CAP _____
in via _____ n. _____ Tel./Cell. _____
PEC/mail (personale) _____ ditta di appartenenza _____
PEC/mail (ditta di appartenenza) _____

- ☐ di NON aver subito condanne penali;
- ☐ di aver subito condanne penali;
- ☐ di aver riportato condanne penali per i reati previsti all'art. 29 c. 3,5 del R.D. n. 147/27;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di: _____
conseguito in data _____ c/o _____

a tale scopo si allegano alla presente i documenti previsti dall'AVVISO INFORMATIVO.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati sensibili e personali, tutelati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e D.Lgs. 101/2018 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

(data)

(firma)