MARCA
DA
BOLLO

Al Direttore Generale
dell'Azienda ULSS n°……di…….
Via …….
CITTA'……...

OGGETTO:* *Domanda di rinnovo della/e patente/i di abilitazione per l'impiego di gas tossici.

Il sottoscritto ……..….nato a …….
il …….., residente in …….
via ……..
domicilio ……..……..…
(indicare solo se diverso dalla residenza)
n° telefonico ……n° cellulare……..

CHIEDE

il rinnovo della/e patente/i di abilitazione all'impiego di gas tossici di seguito descritta/e:
n°……rilasciata il……
n°……..…rilasciata il……
n°…….rilasciata il……

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della legge n° 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del DPR n° 403/1998,

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

- Di essere residente a …….via……n°……
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare quali).

Allega:
a) certificato medico;
b) due fotografie uguali e recenti, formato tessera, firmate sul retro;
c) la/le patente/i da revisionare;
d) fotocopia di documento di identità personale valido;
e) ricevuta di versamento € 38,00 all'Azienda ULSS sede d'esame, secondo le modalità indicate dalla stessa Azienda ULSS;
f) 4 etichette adesive stampate dall'interessato con l'indicazione esatta del recapito per le comunicazioni, completo di c.a.p.ed indirizzo preciso.

Il sottoscritto, ai sensi della legge n° 675 del 31 dicembre 1996, autorizza la Regione Veneto ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di abilitazione di cui alla presente domanda.

……., ……
(città) *(data)*

Il Richiedente

……
(*firma)*