Domanda per la revisione della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici

Regio Decreto 147/27, art. 26

Spazio per il timbro di protocollo	*Marca da bollo*	**Al SUAP del**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ (Prov _____)

Cittadinanza _____ Stato _____ Sesso M F

Codice Fiscale (*obbligatorio*)

| | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a _____ CAP _____ (Prov _____)

Via/P.za _____ N. _____

Indicare un numero di telefono, di fax o una e-mail da utilizzare per comunicazioni urgenti:

Tel. _____ **Cell.** _____ Fax. _____ e-mail _____

Chiede

La revisione della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. _____ rilasciata in data _____ allegata in originale alla presente domanda.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

Dichiara

- ❑ di non aver riportato condanne **penali** che non consentano il rilascio del patentino,
  - o se sì, quali: _____
- ❑ di non avere **procedimenti penali in corso** che non consentano il rilascio del patentino;
  - o se sì, quali: _____
- ☒ di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia.
- ☒ di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si **allega** alla presente domanda in bollo:

1) L'originale del patentino da revisionare – l'Ufficio revisiona le patenti scadute, solo dopo l'emanazione del Decreto del Ministero della Salute, che ne dispone la revisione stessa.
2) Una marca da bollo da Euro 14,62, da apporre sul patentino revisionato;
3) Copia del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
4) Copia del permesso di soggiorno, per i soli cittadini non appartenenti alla CE o, in alternativa, gli estremi e la data di rilascio;

Data _____ Firma _____