
	Amministrazione destinataria Comune di Scarperia e San Piero Ufficio destinatario Ufficio Ambiente e Urbanistica	
---	---	--

Domanda per il rinnovo della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il rinnovo della seguente patente di abilitazione per l'impiego di gas tossici ai sensi della Legge Regionale 22/02/2000, n. 16

Patente numero	Data di rilascio	Ente di riferimento

per l'impiego dei seguenti gas tossici

Gas tossici

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali che non consentano il rilascio del patentino
- di non aver procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio del patentino

COMUNICA

- che la patente da revisionare ha esaurito tutto lo spazio disponibile e si rende necessario il rilascio di un nuovo cartoncino, pertanto allega due fotografie in formato tessera

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	due fotografie in formato tessera <i>(da far recapitare in Comune)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	patente da revisionare
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Scarperia e San Piero		
Luogo	Data	Il dichiarante