Spett.le

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

**Comune di Poviglio**

Ufficio Attività Produttive

Via Verdi , 1 42028 – Poviglio (RE)

**OGGETTO: Richiesta di ammissione alla sessione di esami per il rilascio del certificato di idoneità all’impiego dei gas tossici e della relativa patente**

\_l\_ sottoscritt

*(cognome) (nome)*

Nat a ( ) il

(c*omune di nascita; se nato all’estero, specificare lo Stato)* (p*rov.)*

Codice Fiscale

residente in ( ) in Via

*(comune di residenza)* (*prov*.) *(indirizzo)*

CAP telefono fax

PEC e-mail

**CHIEDE**

**IL RILASCIO DELLA PATENTE PER L’ABILITAZIONE ALL’IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

A tal fine, ai sensi del R.D. n. 147/27 e s.m.i., artt. 26, 27 e 30 , **chiede di essere ammesso alla sessione**

* **PRIMAVERILE (aprile / maggio)**
* **AUTUNNALE (ottobre / novembre)**

**degli esami di abilitazione**, che si terranno presso l’Azienda U.S.L. di Bologna, **ai fini dell’ottenimento del certificato di idoneità all’impiego** **dei seguenti gas tossici**:

**1)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000:

* di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito c/o l’Istituto scolastico

sito in Via nell’anno

* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

*oppure*

* di aver riportato le seguenti condanne penali, l’applicazione delle seguenti misure di sicurezza e di prevenzione e/o procedenti penali:

(indicare gli estremi del reato,procedimento)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.

Allegati:

* fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
* n. 1 marca da bollo da € 16,00 (da apporre sulla patente);
* n. 2 fotografie formato tessera uguali e di data recente, di cui n. 1 legalizzata ai sensi dell’art. 34 DPR 445/2000 e s.m.;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.**

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

* i dati da Lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: rilascio abilitazione all’impiego dei gas tossici;
* il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e/o informatica;
* il conferimento dei dati è obbligatorio per il l’istruzione della pratica e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto;
* i dati saranno comunicati ad AUSL Emilia Romagna, sede di Bologna, via A. Gramsci, 12 - Bologna;
* il titolare del trattamento è il Comune di Poviglio, Via Verdi 1 – 42028 Poviglio;
* il responsabile del trattamento è il Funzionario capo del Settore Tecnico
* in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003.