**MARCA DA BOLLO**

*Al Comune di  
San Giovanni Valdarno*

**AMBIENTE**

**DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE PER L’IMPIEGO DEI GAS TOSSICI E PER LA CONTESTUALE AMMISSIONE A SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DELL’ IDONEITÀ PER L’ABILITAZIONE ALLE OPERAZIONI RELATIVE ALL’IMPIEGO DI GAS TOSSICI**

Ai sensi del R.D. n. 147/27

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell’Ufficio di competenza**

**Periodo di presentazione della domanda** (A PENA DI RIGETTO DELLE STESSE):

* Non prima del 1° marzo e non oltre il 25 marzo per la sessione primaverile
* Non prima del 1° settembre e non oltre il 25 settembre per la sessione autunnale

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

IL RILASCIO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALLE OPERAZIONI RELATIVE ALL’IMPIEGO DEI SEGUENTI GAS TOSSICI:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertanto **CHIEDE** di essere ammesso/a a sostenere davanti alla Commissione esaminatrice ai sensi del R.D. n. 147/27, Art. 27 e ss.

*Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’Art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.*

**DICHIARA**

* Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ e pertanto il sottoscritto dichiara di aver assolto la scuola dell’obbligo

**TITOLO STRANIERO**: in questo caso occorre allegare copia del titolo e l’originale della traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dall’autorità diplomatica o consolare italiana competente per territorio ovvero dall’autorità diplomatica o consolare del paese ove il titolo è stato conseguito

* Di non aver riportato condanne penali che non consentano il rilascio del patentino
* Di non avere procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio del patentino

Allegati **OBBLIGATORI** (IN MANCANZA DEI QUALI LA PRATICA È DA CONSIDERARSI IRRICEVIBILE):

* n. 2 foto formato tessera recenti
* n. 1 marca da bollo DA CONSEGNARE AL MOMENTO DEL RILASCIO DEL PATENTINO (OLTRE A QUELLA APPOSTA SULLA PRESENTE DOMANDA)
* Copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità
* Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria pari a **€30,00** intestato a Comune di San Giovanni Valdarno su c/c postale n.13048525 o mediante bonifico bancario al codice IBAN IT 81 K 01030 71600 000001671608 Tesoreria Comunale, causale “Rilascio patente gas tossici”[[1]](#footnote-1)
* Ricevuta di versamento intestata alla AUSL 10 di Firenze su c/c postale n. 22570501 secondo le tariffe vigenti alla presentazione della domanda, causale “esame di idoneità per patentino gas tossici

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell’esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l’Ufficio d’Anagrafe responsabile del procedimento*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell’Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all’addetto dell’ente, presentare l’istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all’ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d’identità in corso di validità del delegante*

**San Giovanni Valdarno**

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione**

* Per posta elettronica certificata a [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante
* Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante

1. Se è richiesta fattura, riportare sul bollettino i seguenti dati: nome Ditta, Partita I.V.A. ed estremi per la fatturazione, specificando il nominativo del/i candidato/i per cui il versamento è effettuato [↑](#footnote-ref-1)