RICHIESTA DI RINNOVO PER PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI

N.B. La domanda deve essere presentata al comune di residenza dell'interessato e non al Comune sede dell'impresa nella quale si lavora

COMUNE DI FOLIGNO
Area Diritti di Cittadinanza
Ufficio Residenziale e Semiresidenziale
Via Oberdan 119
Foligno (PG)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: _____ (prov._____) Stato _____

Residenza Via/P.zza _____Comune _____ (prov. ____)

Tel. _____ Fax _____ email _____@_____

C H I E D E

- ❑ rinnovo PATENTE N. _____ DEL _____

per i seguenti GAS TOSSICI:

1) _____

2) _____

3) _____

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,

D I C H I A R A

- che i propri dati anagrafici corrispondono a quelli sopra indicati;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio
_____;

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali
_____
_____);

- il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (TULPS);
- la non sussistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia.

ALLEGATI:

- n. 2 foto formato tessera (solo in caso di sostituzione della tessera);
- Patente da revisionare;

_____ lì _____ Firma_____

N.B. allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validita'.