

<b>Procedimento Automatizzato/ordinario</b> EX D.P.R. 160/2010	<i>Imposta di bollo assolta in modalità virtuale</i>
SUAP del Comune di Medicina	

<b>RICHIEDE</b> Autorizzazione al rilascio della Patente di abilitazione all'impiego di gas tossici	<b>Oggetto</b> Domanda di RILASCIO della Patente di abilitazione all'impiego di gas tossici
--	--

il/la sottoscritto/a			
nato a	(Prov: )		
il		Codice Fiscale	
residente a	()	CAP	
indirizzo			
tel.		fax	
PEC			

Consapevole che le dichiarazioni false, la redazione o l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera o, nel caso di SCIA, l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'art. 19, comma 6, della legge 241/1990,

### D I C H I A R A

<b>Al Comune di Medicina</b>
per: Domanda di RILASCIO della Patente di abilitazione all'impiego di gas tossici

di avere compiuto gli studi obbligatori avendo conseguito il seguente:			
titolo di studio			(*)
conseguito in data	(*)	presso l'Istituto	(*)

dichiara inoltre:	
<input type="radio"/>	di non avere riportato condanne penali(*)
<input type="radio"/>	di avere riportato condanne penali (precisare sotto)(*)

indicare le condanne penali riportate		(*)
---------------------------------------	--	-----

dichiara anche

di non essere sottoposto a misure di prevenzione(\*)

di essere sottoposto alle seguenti misure di prevenzione: (precisare sotto)(\*)

indicare le misure di prevenzione		(*)
-----------------------------------	--	-----

dichiara inoltre:

di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso nei propri confronti(\*)

di essere a conoscenza che sono in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali (precisare sotto)(\*)

indicare i procedimenti penali in corso:		(*)
--	--	-----

ATTENZIONE: in seguito alla L.R.4/2008 ed al Regolamento Regionale 23 dicembre 2008, n. 2 "Regolamento di semplificazione degli adempimenti amministrativi connessi alla tutela della salute", IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ FISICHE PER L' UTILIZZO DEI GAS TOSSICI NON DEVE PIÙ ESSERE PRESENTATO.

ai sensi dell'art.3 del DM 10 novembre 2011, che disciplina le modalità di pagamento di assolvimento dell'obbligo di imposta di bollo (ex DPR 642/1972) sulle domande on line rivolte ai SUAP, di:

aver assolto all'imposta di bollo(\*)

mediante contrassegno telematico (marca da bollo), che ha il seguente identificativo numero:		(*)	emesso in data		(*)
--	--	-----	----------------	--	-----

essere esente dall'imposta di bollo(\*)

in quanto:

Organizzazione di volontariato non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art. 11 del D. lgs 4/12/97 n. 460(\*)

Organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art. 6 della Legge Quadro sul volontariato n. 266/91(\*)

Pubblica amministrazione(\*)

#### ALLEGA

per: Domanda di RILASCIO della Patente di abilitazione all'impiego di gas tossici

Documento

fotografie formato tessera uguali e di data recente, di cui una legalizzata ai sensi dell'art. 34 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: 02/02/16