

**Domanda Revisione patente di abilitazione gas tossici
(art. 35 del R.D. 9.01.1927, n. 147)**

(bollo € 16,00)

AI SUAP ASSOCIATO
VALDARNO E VALDISIEVE

Il sottoscritto, nato a(....) il, residente in..... Via.....n.dipendente della ditta....., stabilimento di (indirizzo).....
.....o lavoratore autonomo, titolare della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici n. rilasciata il

Chiede

Il rinnovo della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici sopra indicata. Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione di atti falsi richiamate dall'art 76 DPR 445/2000, il sottoscritto

dichiara

a) di non essere incorso in condanne penali o non avere procedimenti penali in corso oppure di aver riportato le seguenti condanne penali con sentenza passata in giudicato:

.....
.....
.....

b) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/05/1965 n.575 e successive modifiche ed integrazioni in materia di antimafia e D.P.R. 3/06/1998 n.252.

(firma leggibile)

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. n.196 del 30/06/2003) Dichiaro infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nell'ambito del procedimento e adempimenti conseguenti per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

1. n° 1 marca da bollo di euro 16,00 da apporre sul patentino rinnovato;
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità;
3. patentino soggetto a revisione;
4. delega se la consegna domanda/ritiro rinnovo patentino viene effettuata da terzi.