

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Spett.le
COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO
Uff. Commercio

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI (R.D. 147 del 9 gennaio 1927 e s.m.i)**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Codice Fiscale n° _____ Telefono _____
E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'abilitazione all'impiego di gas tossici –

Sessione ☐ PRIMAVERILE

☐ AUTUNNALE

per i seguenti gas: _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e la decadenza dei benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75

DICHIARA:

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito
nell'anno _____ presso _____;

☐ di non aver riportato condanne penali per alcuno dei reati elencati all'art. 29 del R.D. 09.01.1927 n. 147

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

Allega alla presente domanda:

- n. 2 fotografie formato tessera uguali e di data recente, di cui una autenticata;
- fotocopia documento d'identità.

Vezzano sul Crostolo, li _____

firma
