

Domanda di revisione della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici

Il/la sottoscritto/a _____
nato il ____/____/____ a _____ (Prov. ____) residente in
Vezzano sul Crostolo (RE), via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

la revisione della patente di abilitazione per l'impiego di gas tossici n. _____ rilasciata
in data _____ dal comune di Vezzano sul Crostolo, che consegna in allegato.

In osservanza di quanto disposto dal D.P.R. 445/2000, e ai sensi e per gli affetti degli artt.
47 e 48 nonché consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei
benefici, prevista dall'art.75 e delle responsabilità previste per il rilascio di dichiarazioni
mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 496 C.P.)

DICHIARA

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, e di non
essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

A corredo della domanda allega:

- la patente soggetta a revisione
- copia del documento d'identità (*).

Vezzano sul Crostolo, li _____

Firma dell'interessato* _____

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del firmatario.