Marca da BOLLO Euro 16,00

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI SAN POSSIDONIO

I sottoscritto nato a
C.F. n, recapito telefonico
CHIEDE
La revisione della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n
A tale scopo allega: a) patente da revisionare. Ai fini della suddetta richiesta, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'
Di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare la voce che interessa) : Diploma scuola dell'obbligo; Licenza scuola media superiore; Laurea; conseguito presso
di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, né di essere persona giudicata pericolosa. di non essere affetto da malattie fisiche o psichiche e di non presentare deficienze organiche di qualsiasi specie, che mi impediscano di eseguire con sicurezza le operazioni relative all'impiego di gas tossici;
di avere integri il senso olfattorio e la pervietà nasale; di non presentare segni di intossicazione alcolica o da sostanze stupefacenti; di percepire la voce afona;
di possedere il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (tavola Snellen), purchè da un occhio non inferiore a 5/10, raggiungibili anche con correzione di lenti.
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno rattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione iene resa.
Data, Firma *
COMUNE DI SAN POSSIDONIO Provincia di Modena La firma che precede è stata apposta in mia presenza dall'interessato in data I dipendente addetto

^{*} Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.