



**AL SINDACO DEL
COMUNE DI CITTA' DI CASTELLO
SETTORE PROGRAMMAZIONE OO.PP.
MANUTENZIONE E PATRIMONIO E AMBIENTE
PIAZZA GABRIOTTI N. 1
06012 CITTÀ DI CASTELLO**

**DOMANDA PER LA REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
PER L'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ Provincia _____ Stato _____

Residente in _____ Via _____ n. _____ CAP _____

Cittadino _____

C.F. _____ TEL. _____

In qualità di:

Dipendente della Ditta/Società _____

Altro (specificare) _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 35 del R.D. n. 147/27 nonché del Decreto del Ministero della Salute 6 febbraio 2017, la revisione della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici n. _____ rilasciata in data _____ da _____

A tal fine il medesimo, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) rende le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni:

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti

amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della normativa vigente e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- la patente soggetta a revisione;
- N° 1 marca da bollo da € 16,00 (oltre a quella apposta sulla presente domanda);
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento o di identità, in corso di validità.

Si chiede di inviare eventuali comunicazioni, al seguente indirizzo:

tel _____

Data _____

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY

(Art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196) Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali si informa che Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Città di Castello, con sede in Piazza Gabriotti, 1 e che Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Programmazione, OO.PP., Manutenzione, Patrimonio e Ambiente. Il trattamento dei dati avverrà presso il Servizio Ambiente - Aree Verdi ubicato in *p.zza Gabriotti, 1* ed è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali ed all'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati del trattamento di altri soggetti pubblici e/o privati che devono prendere parte al procedimento amministrativo.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione se incompleti o erronei, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco se raccolti in violazione della legge. Inoltre l'interessato ha diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano per motivi legittimi, ivi compresi quelli di cui al comma 4 lett. b) del medesimo art.7, rivolgendo le relative richieste al Comune di Città di Castello, Piazza Gabriotti, n.1 (PG).

_____, li _____

Firma

Comune di Città di Castello - Settore Programmazione, OO.PP., Manutenzione e Patrimonio, Ambiente

Servizio Ambiente Igiene Urbana

Piazza Gabriotti n. 1 06012 Città di Castello Tel. 075 8529309 – 412 fax 0758529409

PEC: comune.cittadicastello@postacert.umbria.it