

Marca  
Da  
Bolli  
€ 16.00

ALLEGATO 1

Spett.le  
Agenzia di Tutela della Salute  
ATS della Val Padana  
Segreteria Commissione Gas Tossici

Oggetto: DOMANDA PER ESSERE AMMESSO/A A SOSTENERE GLI ESAMI PER IL  
CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI (artt.  
26 e 27 del R.D. n. 147/27 e s.m.i.).

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami per il conseguimento della patente di abilitazione  
all'impiego dei sotto elencati gas tossici:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali  
richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso  
di atti falsi, (sanzioni di cui all'art. 483 del C.P. ed alle leggi speciali in materia) dichiara sotto la  
propria responsabilità:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

PEC/mail (personale o ditta) \_\_\_\_\_

di essere domiciliato presso la DITTA (nel caso la residenza non sia in provincia di Cremona o

Mantova) \_\_\_\_\_ di cui si presenta

evidenza con ALLEGATO 2

- di non aver subito condanne penali;
- di aver riportato condanne penali per i reati previsti all'art. 29 c. 3,5 del R.D. n. 147/27;
- di essere in possesso del titolo di studio di: \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_

a tale scopo si allegano alla presente i documenti previsti dall'AVVISO INFORMATIVO.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati sensibili e personali, tutelati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del  
Parlamento Europeo e D.Lgs. 101/2018 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)