

**DOMANDA PER IL RINNOVO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
PER L'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

COMUNE DI EMPOLI Via G. del Papa

n. 41 50053 Empoli (FI)

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

VIA/P.ZZA _____ N. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] barrare se certificata

CHIEDE

ai sensi del R.D. n. 147/27, art. 35, nonché della L.R. 16/2000

**IL RINNOVO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE n. _____ rilasciata in data _____
da _____ per l'impiego dei seguenti gas tossici :**

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

- di non aver riportato condanne penali che non consentano il rinnovo del patentino -
di non avere procedimenti penali in corso che non consentano il rinnovo del patentino

Firma dell'interessato/a

_____ lì
_____ (luogo) (data)

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. n. 1 marca da bollo DA CONSEGNARE AL MOMENTO DEL RILASCIO DEL PATENTINO (oltre a quella apposta sulla domanda);

2. Copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità (se l'istanza non viene firmata in presenza del dipendente addetto);
3. Patente da rinnovare.