

Protocollo	Bollo
------------	-------

Comune di Savignano Sul Panaro

## Richiesta revisione patente per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici

**Io** (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_  
indirizzo e - mail \_\_\_\_\_

### chiedo

la revisione della patente per l'abilitazione alle operazioni relative all'impiego dei seguenti gas tossici:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### dichiaro

1. di essere cittadino italiano (diversamente indicare la cittadinanza)

\_\_\_\_\_

2. di non aver mai riportato condanne penali *oppure*

di aver riportato le seguenti condanne penali con sentenza passata in giudicato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/05/1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni in materia di antimafia e al D.P.R. 3/6/1998 n. 252;

**Dichiaro** che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

fax numero \_\_\_\_\_ indirizzo e - mail \_\_\_\_\_

recapito diverso da quello di residenza \_\_\_\_\_

### Elenco allegati:

[  ] fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità

[  ] per le domande di revisione di coloro che siano in possesso del patentino rilasciato da altro

[  ] la patente soggetta a revisione

[  ] altro (specificare): \_\_\_\_\_.

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

patenti gas tossici