

| |
|---------------------------------|
| Marca da Bollo € 16,00 |
|---------------------------------|

Alla
 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia
 Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
 U.O.C. Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro
 Segreteria Commissione Gas Tossici
 Viale Indipendenza, 3
 27100 PAVIA

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 _____

CodiceFiscale _____

CHIEDE

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

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |
| 7) _____ | 8) _____ |
- altri) _____

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 _____ C.A.P. _____

in Via _____ n. _____ tel./cell. _____

PEC/email (personale o ditta m _____);

di essere domiciliato presso DITTA (se residenza non in provincia di PV) _____;

di non aver subito condanne penali;

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;

di essere in possesso del titolo di studio di: _____;

conseguito in data _____ c/o _____;

(certificato di studi elementari per i nati anteriormente al 1° gennaio 1953);

(diploma di scuola media inferiore per i nati dopo il 1953).

A tale scopo **si allegano** alla presente i documenti come da bando pubblicato sul sito: <https://www.ats-pavia.it/>

il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati sensibili e personali, tutelati ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

(data)

(firma)