Marca
da
Bolli
€ 16,00

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

Oggetto: DOMANDA PER IL DUPLICATO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE GAS TOSSICI
(R.D. 09.01.1927 N. 147)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Il duplicato della patente di abilitazione all'impiego dei sotto elencati gas tossici:

1) _____	4) _____
2) _____	5) _____
3) _____	Altri) _____

rilasciata nell'anno _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 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. e dalle leggi Speciali in materia) **dichiara sotto la propria responsabilità:**

di essere nato/a a _____ il _____

con residenza in _____ Via _____ n. _____

n. tel./cell. _____ email e/o pec _____

alle dipendenze della Ditta _____ con sede in _____

Via _____ n. _____

Referente Ditta n. telef. _____ email _____ PEC _____

di non avere riportato condanne penali

di aver riportato condanne penali per i reati previsti all'art. 29 c. 3 e 5 del R.D. n. 147/27;

Allega alla presente i seguenti documenti:

- denuncia o autodichiarazione di smarrimento;
- n. 1 marche da bollo da € 16,00 (oltre a quella da apporre sulla domanda);
- fotocopia documento di identità con validità in corso;
- n° 1 fotografia recente in formato tessera firmata sul retro;
- attestazione di versamento di € 28,67 da effettuare a mezzo PagoPA seguendo le istruzioni allegate specificando la causale (Duplicato patente gas tossici) e il c.d.c. 0000DPMPS000.

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

(luogo e data)

(firma)