

Marca
da
bollo
€ 16,00



Comune di Ravenna

Al Sig. Sindaco del Comune di Ravenna
Servizio Sociale Associato
U.O. Coordinamento e Pianificazione Socio
Sanitaria
Via Massimo D'Azeglio n. 2
48121 Ravenna

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELLA
PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'USO DI GAS TOSSICI**

___l___ sottoscritt _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
Residente nel comune di Ravenna, Via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail: _____ PEC _____
eventuale domicilio _____

CHIEDE

di essere ammess___ a sostenere l'esame per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego
dei seguenti gas tossici (indicare il/i tipo/i di gas tossico):

DICHIARA

- di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato da
_____ anno scolastico _____
- di essere consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni (sanzioni di cui all'art. 483 del c.p. e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti di legge)
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196/2003 e ss.mm.ii., anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono stati resi.

Data _____

Firma _____

Allega:

- n. 2 fotografie formato tessera, uguali, di data recente e firmate dall'interessato
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
