|  |
| --- |
| MARCADABOLLO16 € |

Al SUAP

Nuovo Circondario Imolese

**OGGETTO: richiesta di ammissione all’esame per il conseguimento della patente di abilitazione all’impiego dei gas tossici, sessione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso a sostenere le prove d’esame, nella sessione

* PRIMAVERILE
* AUTUNNALE

per il conseguimento dell’abilitazione all’impiego dei seguenti gas tossici:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME GAS PER ESTESO | SIGLA CHIMICA |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

A tal fine dichiara:

* di essere titolare

 dipendente

 altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Ditta/Società denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver conseguito il diploma della scuola media inferiore nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso che ostino alla concessione di quanto richiesto
* dichiara di essere consapevole che, in caso di false dichiarazioni accertate dall’Amministrazione procedente (art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445) verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalla leggi speciali in materia e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera. Dichiara infine di essere informato che il trattamento dei dati personale di cui al D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge

Infine allego alla presente n. 2 fotografie (uguali, recenti, firmate, **di cui una autenticata in carta semplice**) e copia di un documento di identità

Imola, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_