



DIPARTIMENTO UNICO DI PREVENZIONE

Direttore Dott.ssa Carmen MONTANARO

Unità Operativa Complessa di Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Carmen MONTANARO

Piazza della Vittoria n. 14/A - CAMPOBASSO

Tel. 0874/409970

Campobasso,

OGGETTO: Revisione della/e patente/i di abilitazione per l'impiego dei gas tossici.

Il sottoscritto

nato a

il

Residente in

Prov.

Via

domicilio

(indicare solo se diverso dalla residenza)

recapito telefonico

(per eventuali comunicazioni)

CHIEDE

La revisione della/e patente/i di abilitazione all'impiego dei gas tossici di seguito descritta/e:

n° rilasciata il

n° rilasciata il

n° rilasciata il

DICHIARA

- di essere residente a via n°
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare quali).

Allega:

- due fotografie uguali e recenti, formato tessera, firmato sul retro;
- la/le patente/i da revisionare;
- fotocopia documento di identità personale valido.
- n. 1 marca da bollo di euro 16,00 da apporre sul patentino al momento del rilascio (oltre a quella da apporre sulla domanda)
- ricevuta di versamento di € 43.25 per diritti di segreteria da effettuarsi tramite una delle seguenti modalità:
 - > sul c/c postale n° 13179866 intestato A.S.Re.M. Ambito Territoriale di Campobasso - Dipartimento Unico di Prevenzione Servizio Tesoreria - indicando nella causale "revisione patentino gas tossici " e nominativo del candidato
 - > bonifico bancario sull' IBAN IT 03B053870380000000536260 presso BPER - indicando nella causale "revisione patentino gas tossici " e nominativo del candidato.

Il sottoscritto, ai sensi della legge n. 675 del 31 dicembre 1996, autorizza l'A.S.Re.M. ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di abilitazione di cui alla presente domanda.

Luogo

data

FIRMA