



COMUNE DI **CAMPI BISENZIO**
CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE

Marca da bollo
da € 16,00

**Domanda di revisione della patente di abilitazione
all'impiego di gas tossici**
(R.D. 147/1927)

Al SUAP del Comune di Campi Bisenzio

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____ Stato _____
il _____ cittadinanza _____
codice fiscale _____
residente a Campi Bisenzio in Via/Piazza _____ numero civico _____
Tel. _____
Recapito e-mail _____
Posta Elettronica Certificata _____

quale titolare della patente di abilitazione all'utilizzo del gas tossico _____
N. _____ di matricola, rilasciata / revisionata in data _____

chiede

la revisione quinquennale della patente medesima, ai sensi del vigente Decreto Ministero della Salute.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000

**dichiara
sotto la propria responsabilità**

- di non avere riportato condanne penali ostantive alla revisione della patente;
- di non avere procedimenti penali in corso ostantivi alla revisione della patente;
- il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (TULPS);
- la non sussistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia D.lgs. 159/2011;
- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Reg. 2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SETTORE 5 – GOVERNO DEL TERRITORIO

U.O. 5.2 – Urbanistica e edilizia – Attività produttive (SUEAP) – Attività amministrative

Piazza Dante 36 - 50013 Campi Bisenzio - Tel. 055 8959680 - e-mail: suap.comune.campi-bisenzio.fi.it

PEC: comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it PEC: suap.campi-bisenzio@postacert.toscana.it



allega

- copia della propria patente di abilitazione soggetta a revisione quinquennale, che dovrà essere consegnata in originale al momento del rinnovo;
- una marca da bollo da € 16,00 da consegnare al momento del ritiro;
- ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria SUAP a favore del Comune di Campi Bisenzio;
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;

!__! **solo se la patente da revisionare ha esaurito lo spazio disponibile o è deteriorata** e si rende quindi necessario il rilascio di una nuova patente, n. 2 foto a colori a mezzo busto in formato tessera;

!__! **solo per i cittadini non UE**, copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Tutti gli allegati, unitamente alla presente richiesta, dovranno essere inviati tramite posta certificata all'indirizzo: comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it.