



COMUNE DI COMACCHIO

Provincia di Ferrara

In marca da bollo da € 16,00

AL DIRIGENTE del Settore IV - V

Servizio SUAP, Pratiche Pubblicitarie

Piazza V. Folegatti n. 26 - 44022 Comacchio (FE)

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____
e domiciliato a _____, in via _____,
n. Tel. _____ Email _____

chiede

la revisione del patentino per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici rilasciato dal Comune di
_____ in data _____

A tal fine dichiara:

- ☐ di non avere riportato condanne penali;
- ☐ di essere stato condannato per i seguenti reati:

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di idoneità psico-fisica al lavoro per l'impiego gas tossici;
- ☐ di non avere a proprio carico procedimenti penali in corso;
- ☐ di avere a proprio carico i seguenti procedimenti penali in corso:

Il sottoscritto è consapevole che :

- le eventuali dichiarazioni non veritiere, rese nella presente istanza, sono punite penalmente dall'art. . 76 del DPR 28.12.2000 n. 445;
- la eventuale presenza di dichiarazioni non veritiere, rese nella presente istanza, comporta la decadenza del sottoscritto dai benefici eventualmente conseguenti dal provvedimento rilasciato.

FIRMA

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

1. patente di abilitazione soggetta a revisione.
2. documento d'identità in corso di validità.