

Marca da Bollo
€ 16,00

Al Comune di Vicchio
Ufficio Sviluppo Economico
Via Garibaldi, 1- Vicchio 50039
comune.vicchio@postacert.toscana.it

DOMANDA PER IL RINNOVO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE PER L'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI
(R.D. n. 147/1927, Capo VII)

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a _____ Prov. _____ il ___/___/_____
residente nel Comune di Vicchio in Via _____ Nr _____
Tel. _____ E-mail _____
Impiegato presso la società/impresa _____
con sede legale in _____ P. Iva. _____
PEC della società/impresa _____

CHIEDE

Il RINNOVO della patente di abilitazione n. _____ rilasciata in data _____ da _____
_____ relativa all'impiego dei seguenti gas tossici:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa la medesima sarà priva di efficacia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Vicchio e di avere compiuto la maggiore età ovvero di essere cittadino non UE con permesso di soggiorno in corso di validità;
- di non aver riportato condanne penali ostatiche al rilascio della patente;
- di non aver procedimenti penali in corso ostatici al rilascio 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;

Allega alla domanda:

- n. 2 fototessere;
- n. 2 marche da bollo da €16,00 (una da apporre sulla presente domanda e una da apporre sulla patente al momento del rinnovo);
- Scansione leggibile della patente di abilitazione soggetta a revisione quinquennale;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità (o copia di permesso di soggiorno in corso di validità per cittadini non UE);

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e delle normative italiane vigenti in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento avverrà esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento. La base giuridica del trattamento dei dati è costituita dalla compilazione volontaria del modulo.

I dati non saranno comunicati a soggetti terzi e saranno conservati per il tempo necessario alla realizzazione e archiviazione delle attività connesse al presente modulo.

Gli interessati hanno diritto di accesso, rettifica, limitazione e opposizione al trattamento dei dati personali, come previsto dagli articoli 15-22 del GDPR.

Il titolare del trattamento è il Comune di Vicchio, con sede in Via Garibaldi 1 - 50039 Vicchio (FI). Per esercitare i propri diritti in materia di protezione dei dati, è possibile contattare il Responsabile della Protezione Dati (DPO) all'indirizzo: dpo@comune.vicchio.fi.it.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR l'interessato potrà visitare il sito <https://www.comune.vicchio.fi.it/informativaprivacy>.

Vicchio, li _____ (gg/mm/aaaa)

Firma del Richiedente
