

## **Revisione patente di abilitazione all'impiego di gas tossici**

L'esecuzione di operazioni relative all'impiego di gas tossici è soggetta al possesso di una patente di abilitazione rilasciata dal Sindaco dietro presentazione di apposita istanza corredata dalla documentazione sotto elencata. Tale patente ha validità di 5 anni dal rilascio della stessa. Nel corso del quinto anno dal rilascio della patente il titolare dovrà presentare la documentazione necessaria per procedere alla sua revisione. In caso di ritardo nella presentazione dell'istanza di revisione la patente decadrà e si dovrà procedere al rilascio di una nuova patente di abilitazione all'impiego di gas tossici

La revisione della patente viene disposta con apposito decreto ministeriale.

## **Con L.R. 23 luglio 2009 n. 40 è stato abolito l'obbligo di presentazione del certificato sanitario per l'impiego di gas tossici**

### **Modalità di richiesta ed erogazione**

Domanda corredata da marca da bollo indirizzata al Sindaco.

La domanda deve essere comprensiva della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, con la quale il richiedente dichiara di non aver riportato condanne penali / ovvero di aver riportato condanne penali indicando gli estremi del reato (citare gli articoli del codice penale a cui si riferisce la condanna).

### **Documenti da presentare**

- Domanda in bollo € 16,00
- Patente da revisionare in originale.
- n° 1 marca da bollo € 16,00 da consegnare al momento del ritiro della patente aggiornata.

## **DOVE RIVOLGERSI**

COMUNE DI SANSEPOLCRO

*Servizio Ambiente*

Via Matteotti, 10 – 52037 Sansepolcro (AR) – 1° piano

Referenti:

Silvano Lagrimini Tel.0575. 732274 - Fax 0575.732221

email: lagrimini.silvano@comune.sansepolcro.ar.it

**Orari:** dal lunedì al venerdì 7,30 - 13,30 – Martedì e Giovedì 14,30 – 17,30

PEC protocollo.comunesansepolcro@legalmail.it

€ 16,00

**Al Sindaco del Comune di Sansepolcro**

*Servizio Ambiente*

**Via Matteotti 1**  
52037 Sansepolcro (AR)

**OGGETTO: Domanda di revisione della patente di abilitazione all'impiego di gas tossici**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter ottenere la revisione della propria patente di abilitazione all'uso

dei gas tossici n°.....rilasciata/revisionata dal Comune di

in data .....

A tal fine avvalendosi della facoltà di cui all'art. 47 del D.P.R. n°445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci e di quanto disposto dall'art. 495 del CP, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali per nessuno dei reati elencati negli artt. 29 e 36 del R.D. 9 gennaio 1927, n°147.
- di essere il possesso di tale requisito, in sostituzione del certificato penale generale, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, il richiedente potrà dichiarare, nel contesto dell'istanza, di non avere riportato condanne penali per alcuno dei reati suddetti.

Allega:

- Patente da revisionare;
- n° 2 fototessera;
- n° 1 marca da bollo da € 16,00

Sansepolcro,.....

.....

(Firma) \*

*\* se la firma non viene apposta in presenza del dipendente addetto, occorre allegare una fotocopia di un documento d'identità valido (art. 38 co. 3 D.P.R. n. 445/2000)*

Autocertificazione rinnovo Patentino per Utilizzo Gas Tossici

*In sostituzione del Certificato Medico Abolito art.50 LR 40 23.7.2009 Burt 27 29.7.09*

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

**Art.47 DPR 28.12.2000 n. 445**

*Il sottoscritto* \_\_\_\_\_

*Nato il* \_\_\_\_\_ *a* \_\_\_\_\_ *prov.* \_\_\_\_\_

*Residente in* \_\_\_\_\_ *prov.* \_\_\_\_\_ *via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art.48-bis DPR 29.9.1973 n. 602*

**DICHIARA CHE**

- non è affetto da malattie fisiche o psichiche o non presenta deficienze organiche di qualsiasi specie, che gli impediscano di eseguire con sicurezza le operazioni relative all'impiego di gas tossici;
- non presenta segni di intossicazione alcolica o da stupefacenti;
- ha integri il senso olfattorio e la pervietà nasale;
- percepisce la voce afona ad almeno 8 metri di distanza da ciascun orecchio;
- possiede il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (tavola di Snellen), purché da un occhio non inferiore a 5/10 (i predetti limiti di visus possono essere raggiunti con l'ausilio di lenti correttive).

Sansepolcro,

Firma\*

\_\_\_\_\_

Allega: fotocopia documento di identità

*\* se la firma non viene apposta in presenza del dipendente addetto, occorre allegare una fotocopia di un documento d'identità valido (art. 38 co. 3 D.P.R. n. 445/2000);*