ATS Insubria VA Prot n.DIPS.0008653.23-01-2024.h.14:55

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Insubria

Direzione Sanitaria
DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese
Tel. 0332/277.240
e-mail: dipprevenzione@ats-insubria.it
www.ats-insubria.it

A V V I S O

INDIZIONE DELLE SESSIONI D'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE ALL'USO DEI GAS TOSSICI – ANNO 2024

In conformità al Regio Decreto n° 147/27, al D.Lgs 502/92 e s.m.i. ed alla L.R. 23/2015 e s.m.i è indetta la sessione d'esame per il conseguimento della patente all'uso dei gas tossici, per l'anno 2024 per i cittadini residenti/domiciliati o la cui azienda è ubicata nell'ambito territoriale dell'ATS dell'Insubria.
Coloro i quali abbiano compiuto il 18° anno di età ed intendano conseguire la patente all'uso dei gas tossici devono presentare **domanda in bollo da € 16,00** da spedire a mezzo raccomandata o consegnare a mano al Protocollo aziendale

entro e non oltre:

il giorno 10 aprile 2024 per la sessione primaverile
il giorno 10 ottobre 2024 per la sessione autunnale
all'Ufficio Protocollo **dell'ATS Insubria** Varese - Via O. Rossi n° 9 (orari di apertura al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00), nella quale devono specificare (come da fac-simile allegato):
- cognome e nome, data e luogo di nascita;
- esatto indirizzo di residenza;
- denominazione del gas o dei gas al cui impiego intendono abilitarsi.

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

1. fotografia formato tessera, di data recente, firmata sul retro dall'interessato;
2. dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita;
3. dichiarazione sostitutiva del titolo di studio (certificato di studi elementari per i nati in data anteriore al 1953 e di media inferiore per i nati in data successiva);
4. dichiarazione sostitutiva del certificato generale del casellario giudiziale;
5. giudizio di idoneità alla mansione specifica espresso dal Medico Competente, in corso di validità;
6. fotocopia documento identità fronte/retro (in corso di validità);
7. versamento di **€ 44,55** da effettuarsi tramite modalità di pagamento Pago PA (accedere sul sito web di Regione Lombardia https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/home.html nella sezione riferita alla **ATS dell'INSUBRIA** e scegliendo tra le tipologie di pagamento proposte **RIMBORSI VARI – ALTRO** specificando nella causale RILASCIO PATENTE GAS TOSSICI);
8. **n. 2 marche da bollo da € 16,00 e una marca per la domanda**;

al superamento dell'esame versamento di **€ 25,90** per il rilascio del patentino.

Si comunica altresì che le domande incomplete saranno respinte.

I candidati ammessi saranno informati, tramite posta elettronica/PEC, anche attraverso l'azienda di appartenenza, del giorno e del luogo in cui saranno chiamati a sostenere le prove.

Per qualsiasi informazione è possibile contattare la Segreteria della Commissione Gas Tossici: al n. 0332/277390-240.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
Dott. Paolo Bulgheroni

Documento informatico firmato digitalmente
ex D.P.R. n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate
sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Varese,

Responsabile del Procedimento: Dott. Paolo Bulgheroni
Incaricato dell'istruttoria: Elena Introzzi

ELENCO GAS TOSSICI

ACIDO CIANIDRICO
AMMONIACA
ANIDRIDE SOLFOROSA
BENZINA
CIANURI
CLORO
CLOROPICRINA
CIANOGENO
ETERE CIANO-CARBONICO
FOSGENE
ISONITRILI
OSSIDO DI ETILENE
PIOMBO TETRAETILE
SOLFURO DI CARBONIO
IDROGENO FOSFORATO
BROMURO DI METILE
PIOMBO TETRAMETILE
SOLFATO DI METILE
CLORURO DI METILE
ACIDO FLUORIDRICO
TRIFLUORURO DI BORO
METILMERCAPTANO
TETRAIDROTIOFENE
DIMETILSOLFURO
ETILISOPROPILSOLFURO
ETILMERCAPTANO
DIETILSOLFURO

Marca da
Bollo da
€ 16,00

Spett.le
ATS Insubria
Dipartimento
Igiene e Prevenzione Sanitaria
Commissione Gas Tossici
Via O. Rossi, 9
21100 – VARESE

OGGETTO: Domanda di ammissione agli esami per il conseguimento Patente di abilitazione all'impiego di gas tossici (R.D. 147/1927).

Il/la sottoscritto/a …….

nato/a a …….…….., il…….…. residente in ……..

via ……

☐ dipendente della ditta …….. stabilimento di (*indirizzo*)……..

☐ lavoratore autonomo

telefono: …… e-mail/PEC ……

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami di abilitazione ai fini dell'ottenimento del certificato di idoneità all'impiego dei seguenti gas tossici:

----------, ----------, ----------,----------

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (sanzioni di cui all'art. 483 del c.p. e delle Leggi Speciali in materia)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso del seguente titolo di studio ……

conseguito presso …… nell'anno scolastico ……

Data, firma

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2001 n. 196, come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e dal REG UE 679/2016 (GDPR) autorizza l'ATS Insubria ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Allega:

- Fotocopia carta d'identità in corso di validità;
- N. 2 marche da Bollo da € 16.00
- N. 1 Fotografia recente, firmata sul retro
- giudizio di idoneità alla mansione specifica espresso dal Medico Competente, in corso di validità
- dichiarazione sostitutiva del casellario giudiziale (art. 29 R.D. 09.01.1927)
- ricevuta pagamento di euro 44,55 tramite PAGO PA
- se già in possesso di patente di abilitazione della patente gas tossici in corso di validità – copia fronte retro.