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.