

COMUNE DI MARANELLO
SERVIZIO ATTIVITA' ECONOMICHE MARKETING TERRITORIALE
Via V. VENETO 9
41053 MARANELLO - MO

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ Via /P.zza _____

_____ nr. _____ domiciliato a _____

Via/P.zza _____ nr _____;

CHIEDE

Di essere ammesso a sostenere nella sessione* _____

*(primaverile/autunnale)

gli esami di abilitazione ai fini dell'ottenimento dell'abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

A tal fine

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 nr.445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art.76 del D.P.R. 445/2000 e art.21 della legge 241/90

DICHIARA

- di aver compiuto gli studi obbligatori;
- di avere non avere riportato condanne penali e di di avere non avere procedimenti penali in corso.

e inoltre allega alla presente:

- nr. 2 fotografie formato tessera recenti;
- fotocopia di documento di identità valido.

Maranello, _____

FIRMA
