

AL COMUNE DI MARANELLO
SERVIZIO ATTIVITA' ECONOMICHE
E MARKETING TERRITORIALE
P.ZZA LIBERTA' 33
41053 MARANELLO (MO)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

nr. _____ titolare di patente per l'abilitazione all'uso del/i gas tossico/i _____

(indicare denominazione gas)

rilasciata/revisionata in data _____ dal Comune di Maranello .

Visto il Decreto Dirigenziale R. E.R. del 24.12.2015 recante l'avviso di revisione delle patenti di abilitazione all'impiego dei gas tossici rilasciate o revisionate per il periodo 1 gennaio -31 dicembre 2011 ovvero date precedenti;

CHIEDE

la revisione della propria patente e contestualmente

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, dall'art.76 D.P.R. nr.445/2000.

Maranello _____

FIRMA

ALLEGATI:

1) la patente soggetta a revisione;