



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area II Gestione e Sviluppo del territorio

Servizio Ambiente Urbanistica Edilizia Suap e Commercio

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

PEC: protocollo@pec.comunesgv.it

Tel: 055 91261

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 10/05

Al Comune di

San Giovanni Valdarno

MARCA DA BOLLO

## AMBIENTE

### DOMANDA PER LA REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE PER L'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI

Ai sensi del R.D. n. 147/27, Art.35 e L.R. 16/2000

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza**

**Periodo di presentazione della domanda** (A PENA DI RIGETTO DELLE STESSE):

- Non prima del 1° marzo e non oltre il 25 marzo per la sessione primaverile
- Non prima del 1° settembre e non oltre il 25 settembre per la sessione autunnale

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

LA REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE PER L'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI

N. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt.47 e 48 del D.P.R. 445/2000

- Di non aver riportato condanne penali che non consentano il rilascio del patentino
- Di non avere procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio del patentino

Il sottoscritto **DICHIARA**, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità previste per le dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (Art.496 C.P.) per le quali sono previste sanzioni penali ai sensi dell'Art.76 del D.P.R. 445/2000 con conseguente decadenza dai benefici conseguenti. Le dichiarazioni di cui al presente documento sono conformi ai sensi dell'Art.10 della Legge 675/1996 in materia di tutela della riservatezza dei dati personali sensibili.

Allegati **OBBLIGATORI** (IN MANCANZA DEI QUALI LA PRATICA È DA CONSIDERARSI IRRICEVIBILE):

- n. 1 marca da bollo DA CONSEGNARE AL MOMENTO DEL RILASCIO DEL PATENTINO (oltre a quella apposta sulla presente domanda)
- Copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità



## CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area II Gestione e Sviluppo del territorio

**Servizio Ambiente Urbanistica Edilizia Suap e Commercio**

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

PEC: [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it)

Tel: 055 91261

Rev. 1 – 01/2023

Mod. 10/05

- Patente da revisionare
- Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria pari a **€15,00** intestato a Comune di San Giovanni Valdarno su c/c postale n.13048525 o mediante bonifico bancario al codice IBAN IT 81 K 01030 71600 000001671608 Tesoreria Comunale, causale “Rinnovo patente gas tossici”

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell’esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l’Ufficio d’Anagrafe responsabile del procedimento.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell’Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all’addetto dell’ente, presentare l’istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all’ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d’identità in corso di validità del delegante.*

### **San Giovanni Valdarno**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

### **Modalità di presentazione**

- Per posta elettronica certificata a oppure [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante