

Bollo € 16,00

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI DERUTA
Piazza Dei Consoli, 15
DERUTA**

**OGGETTO: DOMANDA PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI - SESSIONE D'ESAME DEL 25.06.2024**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ Provincia _____ Stato _____

Residente in _____ Via _____ n. _____ CAP _____

Cittadino _____

C.F. _____

In qualità di:

- Dipendente della Ditta/Società _____
- Altro (specificare) _____

Visto il Bando di Esami per l'abilitazione all'uso di gas tossici – Sessione del 25.06.2024 della Prefettura di Perugia – Ufficio Territoriale del Governo di Perugia,

C H I E D E

Di essere ammesso a sostenere, ai sensi del R.D. n. 147 del 09.01.1927, nella Sessione dell'anno 2024, **il giorno martedì 25 GIUGNO 2024 con inizio alle ore 09.00, presso la sede della Prefettura di Perugia sita in Corso Cavour n. 125** gli esami per **il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei seguenti Gas Tossici:**

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ .

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) rende le seguenti dichiarazioni sostitutive:

- di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
presso l'istituto _____ nell'anno scolastico _____
con il punteggio di _____ ;

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti

nel Casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti;

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 159/2011.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- n. 2 fotografie formato tessera, recenti e uguali, di cui una autenticata ai sensi di legge;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Certificato rilasciato da un medico militare o dal servizio di Igiene Pubblica dell'A.S. L di appartenenza

Si chiede di inviare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

tel. _____ e-mail/PEC _____

Data _____

FIRMA
