Spett.le
AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O. Igiene e Sanità Pubblica
Centro per i Servizi Sanitari - Pal. A - Viale Verona
38123 TRENTO

Marca da bollo € 16,00

ESAME DI IDONEITA' PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'USO DEI GAS TOSSICI (R.D. 09.01.1927, n. 147) – DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Nato a _____ Provincia di _____ il ____/____/____

residente a _____ Provincia di _____ C.A.P. _____

in via/piazza _____ n. ____ tel. _____

alle dipendenze della Ditta _____

con sede in _____ Provincia di _____

in via/piazza _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

☐ **di essere in possesso del titolo di studio richiesto** (*certificato di studi elementari per i nati anteriormente al 01.01.1953, diploma di scuola media inferiore per quelli nati dopo tale data*):_____ (*si veda la nota **1***)

conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____

con sede in _____

☐ **di non aver riportato condanne penali**

☐ **di aver riportato le seguenti condanne penali** _____(*si veda la nota **2***)

CHIEDE PERTANTO

di essere ammesso a sostenere gli esami di idoneità per il conseguimento della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici; si richiede che il titolo abbia validità (*barrare l'opzione prescelta*):

☐ in tutto il territorio nazionale

☐ esclusivamente nell'ambito della Provincia Autonoma di Trento

Elenco dei gas tossici per i quali si richiede l'abilitazione all'uso:

1) _____ 4) _____

2) _____ 5) _____

3) _____ 6) _____

Data _____ Firma _____

Allegati alla presente documentazione:

- ☐ fotocopia di un documento d'identità valido ove risulti l'attuale indirizzo e comune di residenza;
- ☐ versamento di € 50,00 sul c.c.p. 15249386 intestato all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Dipartimento di Prevenzione – Servizio Tesoreria – V.le Verona – 38123 Trento. Causale: esame idoneità per conseguimento patente abilitazione all'uso dei gas tossici – domanda di ammissione";
- ☐ due fototessere firmate sul retro.

L'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 effettuerà controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive presentate.

Per eventuali chiarimenti o comunicazione rivolgersi a:
Dipartimento di Prevenzione – U.O. Igiene e Sanità Pubblica
Centro per i Servizi Sanitari - Palazzina A - 2° piano – Viale Verona – 38123 Trento
Tel: 0461-904633-30; Fax: 0461-904674

Orari di Apertura: 08:30 – 12.00

NOTE

(1) Per i titoli di studio conseguiti all'estero, l'interessato deve acquisire la dichiarazione di equipollenza rilasciata dal Consolato o dall'Ambasciata Italiana dello Stato dove il titolo è stato conseguito

(2) *Art. 29 R.D. 9.1.1927 n. 147 "Approvazione del regolamento speciale per l'impiego dei gas tossici"*

Casi di indegnità *– Non possono ottenere il certificato d'idoneità:*

1. *coloro che sono sottoposti all'ammonizione o alla vigilanza speciale dell'autorità di pubblica sicurezza;*
2. *coloro che sono stati condannati per ubriachezza o per le contravvenzioni previste nell'art. 483 del codice penale;*
3. *coloro che hanno riportato condanna per i delitti previsti nel codice penale, libro secondo,ai titoli primo; secondo; terzo (capo VII, capo VIII e capo IX, art.201); settimo; ottavo; nono e decimo;*
4. *coloro che sono stati assolti per insufficienza di prove da imputazioni per uno dei delitti indicati nel precedente n. 3*
5. *coloro che si siano resi recidivi per contravvenzioni agli artt. 460 e 469, 473 e 474 del codice penale;*
6. *coloro che non possono provare la loro buona condotta.*

L'azienda utilizzerà i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito del procedimento e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")