Domanda per il rilascio della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici e per la contestuale ammissione a sostenere gli esami per il conseguimento della idoneità per l'abilitazione alle operazioni relative all'impiego di gas tossici

Presentare la 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 MARCA DA BOLLO

€ 14,62

		Comune	di San Giuliano Terme Ufficio Ambiente
Cognome	Nome	2	
Cognome Luogo Data di nascita/ Luogo	o di nascita		(Prov)
Cittadinanza italiana ovvero			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Codice Fiscale			
Residenza: Comune di		CAP	(Prov)
VIA/P.ZZA cell Tel cell E-mail @	N		
Tel cell	Fax _		
E-mail		[] barı	rare se certificata
e, pertanto, chiede di essere Commissione esaminatrio		_	
Consapevole che le dichiarazioni fa l'applicazione delle sanzioni penali da	_	del DPR 44	-
- di essere in possesso del seguente i	_		
conseguito presso		in data	
e pertanto il sottoscritto dichiara di a	aver assolto la scuola	a dell'obblig	go.
TITOLO STRANIERO: in questo ca	aso occorre allegare	copia del	titolo e l'originale della
traduzione in lingua italiana, ce			
diplomatica o consolare italiana com		o ovvero da	ll'autorità diplomatica o
consolare del paese ove il titolo è sta		•1 •1	
- di non aver riportato condanne pen	iali che non consenta	ano 11 r1lasc	no del patentino

- di non avere procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio del patentino

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- 1) Certificazione medico legale in originale (in bollo € 14,62) per l'impiego di gas tossici rilasciata dalla Azienda Sanitaria del comune di residenza in data non anteriore a 1 mese dalla data di presentazione della domanda, da cui risulti che il richiedente:
- a) non è affetto da malattie fisiche o psichiche e non presenta deficienze organiche di qualsiasi specie che gli impediscano di eseguire con sicurezza le operazioni relative all'impiego di gas tossici;
- b) non presenta segni di intossicazione alcolica o da sostanze stupefacenti;
- c) ha integri il senso olfattorio e la pervietà nasale;
- d) percepisce la voce afona da almeno otto metri di distanza da ciascun orecchio;
- e) possiede il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (tavola di Snellen), purché da un occhio non inferiore a 5/10
- (N.B. : i limiti di visus complessivo dovranno essere raggiunti senza l'impiego di lenti di correzione)
- 2) n. 2 foto formato tessera
- 3) n. 1 marca da bollo € 14,62 (oltre a quella apposta sulla presente domanda)
- 4) Copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità (se l'istanza non viene firmata in presenza del dipendente addetto)
- **5) Ricevuta versamento di € 100,00** su conto corrente postale n. 22570501 intestato all'Azienda USL 10 di Firenze Servizio Tesoreria –, con indicazione della seguente causale: "esame di idoneità per patentino gas tossici seguirà F.Q. -".

IMPORTANTE: Se il versamento è eseguito dalla Impresa, riportare sul bollettino Ragione sociale, Partita I.V.A. ed indirizzo ai fini della fatturazione, specificando il nominativo del/i candidato/i per cui il versamento è effettuato.

[] **6) TITOLO STRANIERO**: in questo caso occorre allegare copia del titolo e l'originale della traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dall'autorità diplomatica o consolare italiana competente per territorio ovvero dall'autorità diplomatica o consolare del paese ove il titolo è stato conseguito

Testo consigliato per la preparazione all'esame: "Gas Tossici" di Renato Mari - ed. Il Sole 24 Ore -

	11	I - 4 - 1
(luogo)	(a	lata)

Firma dell'interessato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validita'