

---

**Domanda di revisione della patente di abilitazione  
all'impiego di gas tossici**  
(R.D. 147/1927)

---

**Al Sindaco del Comune di Scandicci**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Scandicci in Via/Piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. cellulare \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Recapito e-mail \_\_\_\_\_  
Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

quale titolare della patente di abilitazione all'abilitazione del gas tossico \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ di matricola, rilasciata / revisionata in data \_\_\_\_\_

**chiede**

la revisione quinquennale della patente medesima, ai sensi del Decreto Ministero della Salute.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000**

**dichiara  
sotto la propria responsabilità**

- di non avere riportato condanne penali ostative alla revisione della patente;
- di non avere procedimenti penali in corso ostativi alla revisione della patente;
- il possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza (TULPS);
- la non sussistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla normativa antimafia;
- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**ed allega**

- l'originale della propria patente di abilitazione soggetta a revisione quinquennale;
- ricevuta del pagamento della tariffa istruttoria di 62,00 € a favore del Comune di Scandicci, effettuato con le seguenti modalità:
  - sul conto corrente bancario intestato a Comune di Scandicci-Servizio Tesoreria C. IBAN IT76F076010280000000161505
  - tramite versamento su c/c/p n. 161505
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- una marca da bollo da 16,00 € da apporre sulla presente domanda.

**solo se la patente da revisionare ha esaurito lo spazio disponibile o è deteriorata** e si rende quindi necessario il rilascio di una nuova patente, n. 2 foto a colori a mezzo busto in formato tessera e una seconda marca da bollo da 16,00 ;

**solo per i cittadini non UE**, copia del permesso di soggiorno in corso di validità,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_