



Protocollo Generale dell'Unione

Al Servizio Sportello Unico per le Attività Produttive dei Comuni della Bassa Romagna

OGGETTO: DOMANDA DI REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI

..l... sottoscritt... ..

DICHIARA

- di essere nato a il residente in _____, Via _____ n. __, C.F.: _____ telefono..... indirizzo PECtitolare di patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. rilasciata dal Comune di in data

- di non essere stato soggetto a condanne penali che ostino al rilascio dell'abilitazione ai sensi del R.D 09/01/1927 n. 147.

CHIEDE

- Il rinnovo della stessa ed all'uopo allega: - patente di abilitazione soggetta a revisione; - copia fotostatica documento di identità.

....., li.....

FIRMA

.....