

Marca  
da  
bollo

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**

..I... sottoscritt... ..

**DICHIARA**

- di essere nat.. a ..... il  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_,  
C.F.: \_\_\_\_\_ telefono..... titolare 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

.....