

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

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

DICHIARA

- di essere nato a il

residente in....., Via n.,

C.F.:telefono.....

indirizzo e-mailtitolare 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

.....