

Marca da Bollo
del valore di €. 14,62

Al Signor **Sindaco**
del **Comune di Collecchio**

ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI - R.D. 09/01/1927 N. 147

Il sottoscritto.....
nato a..... il.....
residente COLLECCHIO Via.....n.....
domiciliato a
Via/P.za.....n.....Tel.....
Codice fiscale n°.....

CHIEDE

L'ammissione alla sessione ☐ **primaverile** ☐ **autunnale** (*barrare la voce che interessa*) degli esami che si terrà presso l'Azienda U.S.L. di Bologna (commissione di cui all'art. 32 R.D. 09/01/1927 n. 147 approvante il Regolamento Speciale per l'impiego dei gas tossici) per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici:

.....
.....
.....

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

► Di essere in possesso del seguente titolo di studio (*barrare la voce che interessa*):

☐ diploma di scuola dell'obbligo

☐ LICENZA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE

☐ diploma di Laurea

conseguito in datapresso l'Istituto.....
sito in Via..... n..... città

► di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa;

► di aver riportato le seguenti condanne (indicare il tipo di reato)
.....;

► di essere in possesso del certificato di idoneità psico-fisica al lavoro di cui all'art. 27, comma 1, del Regolamento speciale per l'impiego gas tossici approvato con regio decreto 9 gennaio 1927 n. 147 (Approvazione del regolamento speciale per l'impiego dei gas tossici);

► di essere a conoscenza che qualora dalle certificazioni richieste d'ufficio dovessero emergere elementi ostativi la patente non verrà comunque rilasciata;

.

il sottoscritto dichiara infine di essere consapevole :

- che i dati anagrafici e il titolo di studio, sono necessari per l'adempimento delle procedure di rilascio dell'abilitazione in oggetto. Il trattamento dei dati suddetti è obbligatorio;
 - che il mancato conferimento dei dati obbligatori richiesti comporta l'esclusione dal procedimento di rilascio dell'abilitazione in oggetto;
 - che il trattamento dei suddetti dati personali potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti fissati dall'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003, tutte le operazioni od il complesso di operazioni, nonché la comunicazione e la diffusione di quanto indicato dalla presente nota informativa;
 - che a seguito del trattamento dei suddetti dati personali, l'Amministrazione può venire a conoscenza di informazioni relative alla Sua persona che la legge definisce "sensibili", in quanto idonei a rilevare lo stato di salute, ecc.
 - che i dati personali comunicati potranno essere trattati e saranno comunicati al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda U.S.L. , città di Bologna;
 - di essere titolare dei seguenti diritti:
 - ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- L'interessato ha diritto di opporsi , in tutto o in parte:
- per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;
 - che il titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è il Comune di Collecchio, con sede in Collecchio, Viale Libertà n. 3, tel.0521/30111

Data

Firma

Allegare copia fotostatica del documento di identità obbligatoria qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'incaricato del servizio di front office o la pratica venga inviata tramite posta

Allegati alla domanda: (documenti obbligatori al momento della presentazione della domanda)

- n. 2 (Due) fotografie formato tessera uguali, di data recente e firmate nel retro dall'interessato al momento della presentazione.