

Marca da Bollo  
€ 16,00

Spett.le  
S.Pre.S.A.L. A.S.L.  
Città di Torino  
Via Alassio n° 36/e  
10126 Torino

**DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO  
DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' PER L'ABILITAZIONE ALLE OPERAZIONI  
RELATIVE ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di nazionalità \* \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
*\* (in caso di cittadini extracomunitari occorre allegare copia del permesso di soggiorno).*  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale dell'Azienda \_\_\_\_\_  
corrente in \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Persona a cui rivolgersi per eventuali chiarimenti Sig./ra \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 26, R.D. 147/27, il rilascio dell'abilitazione (patente) all'impiego di seguenti gas tossici:

\_\_\_\_\_  
e, pertanto, chiede di essere ammesso/a a sostenere gli esami davanti alla Commissione esaminatrice per il conseguimento del certificato di idoneità per l'abilitazione alle operazioni relative all'impiego dei gas tossici, ai sensi del R.D. n. 147/27, art. 27.

Inoltre, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 (Decadenza dai benefici) della normativa sopra indicata

**DICHIARA**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili, di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di aver eletto quale domicilio professionale (se non residente in Piemonte) il seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Inoltre allega la seguente documentazione:

- 1) giudizio di idoneità alla mansione specifica, in corso di validità, rilasciato dal Medico Competente ai sensi della normativa vigente (art. 41 DLgs 81/2008 e s.m.i.)
- 2) attestazione del versamento di € 35,00 (trentacinque/00) sul CCP n°474106 intestato ad Azienda Sanitaria Locale Torino 1, Ent. Dip. Prev., S.Pre.S.A.L., Serv. Tes. 10128 TORINO, Causale "Esame di abilitazione impiego gas tossici"

una marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla patente, che può essere allegata alla domanda o consegnata dopo il superamento dell'esame

- 3) fotocopia del documento di identità in corso di validità
- 4) due fotografie (formato tessera) firmate sul retro.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_