



Comune di Casalecchio di Reno

Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)

Servizi al Territorio

Servizio SUE - SUAP - Attuazione PSC



AVVISO

REVISIONE DELLE PATENTI DI ABILITAZIONE PER L'IMPIEGO DI GAS TOSSICI RILASCIATE O REVISIONATE NEL PERIODO 1° GENNAIO – 31 DICEMBRE 2016

**IL RESPONSABILE
SERVIZIO SUE – SUAP ATTUAZIONE PSC**

RENDE NOTO

che con Decreto Dirigenziale del 23/12/2020, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 5 del 08/01/2021, il Ministero della Salute ha disposto la revisione delle patenti di abilitazione per l'impiego dei gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo dal 1° gennaio al 31 dicembre 2016.

Ai sensi dell'Art. 35 del Regolamento speciale per l'uso dei gas tossici approvato con R.D. 09/01/1927, n.147, i titolari delle patenti soggette a revisione, residenti in questo Comune, dovranno presentare le domande di revisione al Comune di Casalecchio di Reno - Servizio Attività produttive, economiche, commerciali e fieristiche **entro e non oltre il 20 NOVEMBRE 2021**.

Le domande dovranno essere presentate nel termine suddetto, secondo il fac - simile di modello allegato al presente avviso e contenere i seguenti dati:

- cognome e nome;
- luogo e data di nascita;
- residenza anagrafica ed eventuale diverso domicilio;
- il gas o i gas oggetto di richiesta;
- dichiarazione di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione ai sensi della vigente normativa (ovvero indicazione delle eventuali condanne penali riportate e degli eventuali procedimenti penali in corso);

Alla domanda dovranno essere inoltre allegate:

- la patente soggetta a revisione.
- N. 2 fotografie formato tessera di data recente firmate (qualora sulla patente da revisionare non ci sia più spazio per annotare la nuova revisione).

Si ricorda che la mancata revisione della patente ne comporta automaticamente la decadenza ed il divieto di impiegare gas tossici al titolare della medesima.

I titolari che intendono rinunciare alla patente devono presentare al Servizio Attività Economiche una dichiarazione in tal senso restituendo la patente, che non può essere trattenuta in nessun caso dall'interessato.

IL RESPONSABILE.
DEL SERVIZIO SUE – SUAP E ATTUAZIONE PSC
Dott. Pierre Passerella
(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n 82/2005 e s.m.i.)

ALLEGATI:

- **modello fac- simile domanda**
- **informativa sul trattamento dei dati personali**

Marca da
Bollo valore
corrente

COMUNE DI CASALECCHIO DI RENO
Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)
telefono: 051 598 229 fax: 051 598 200
email: attivita.produttive@comune.casalecchio.bo.it
pec: comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it

Domanda di REVISIONE della Patente di abilitazione all'impiego di gas tossici

Il sottoscritto/o _____
nata/o a _____ il _____ di cittadinanza _____
residente in Via _____ n° _____
Comune di _____
C.A.P. _____ tel. ____/____ e-mail _____ PEC _____
Cod. Fisc. _____

⇒ **CHIEDE**, ai sensi dell'art. 27 e 35 del R.D. 9 gennaio 1927, n. 147 s.m.i., la revisione della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. _____, rilasciata / revisionata in data ____/____/____/ da _____

per l'impiego dei seguenti gas tossici:

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- la patente da revisionare;
- n. 2 fotografie formato tessera di data recente firmate (qualora sulla patente da revisionare non ci sia più spazio per annotare la nuova revisione).

ATTENZIONE: in seguito alla L.R.4/2008 ed al Regolamento Regionale 23 dicembre 2008, n. 2 "Regolamento di semplificazione degli adempimenti amministrativi connessi alla tutela della salute": **IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ FISICHE PER L'UTILIZZO DEI GAS TOSSICI NON DEVE PIÙ ESSERE PRESENTATO.**

inoltre, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159/2011 s.m.i. (antimafia);

di **non avere** riportato condanne penali;

- di **avere** riportato condanne penali (*indicare le condanne penali riportate*) _____
- di **non essere a conoscenza** di procedimenti penali in corso nei propri confronti;
- di **essere a conoscenza** che sono corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali: _____

- Allega informativa sul trattamento dei dati personali da firmare in calce per presa visione

Firma *

_____, li ___ / ___ / ___ /
