

MARCA DA BOLLO

Spett.le COMUNE DI FOLIGNO
Area Diritti di Cittadinanza
Ufficio Residenziale e Semi Residenziale
Via Oberdan 119
Foligno (PG)

**OGGETTO: Domanda per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici
- sessione - 25/06/2024**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Cittadinanza _____

residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____ -

C.F. _____ Tel. _____ Fax _____

_____ email _____ @ _____

In qualità di:

- dipendente della Ditta\Società: _____
- altro (specificare): _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere nella sessione di **giugno 2024**, all'esame per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici corrispondono a quelli sopra indicati;
- di essere residente nel Comune di Foligno e di essere maggiore di anni 18;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ presso l'Istituto _____ nell'anno scolastico _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 159/2011.

il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- numero 2 fotografie formato tessera uguali, di data recente e firmate dall'interessato, una delle quali legalizzata ai sensi di legge;
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.

_____ li _____

Firma_____