

**AL SINDACO DEL COMUNE
DI VALLO DI NERA (PG)**

**DOMANDA PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI.
SESSIONE DEL 19.09.2018.**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____

nat_ il _____ a _____ Provincia _____ Stato _____

residente in _____ Via _____ n. _____ CAP _____

cittadino/a _____ C.F. _____,

In qualità di :

☐ Dipendente della Ditta/Società _____

☐ Altro (specificare) _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere, ai sensi del R.D. n. 147 del 09.01.1927, nella Sessione dell'anno 2018, il giorno 19 settembre 2018, presso la sede della Prefettura di Perugia sita in Corso Cavour, 125, gli esami 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 D.P.R n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n.445/2000) rende le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni:

- che i propri dati anagrafici corrispondono a quelli sopracitati;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso l'istituto _____ in data

_____ con il punteggio di _____ e pertanto il sottoscritto dichiara di aver assolto la

scuola dell'obbligo;

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;

- 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, D.Lgs. n.159/2011 e s.m.i. "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia).

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- n. 2 fotografie formato tessera, di data recente, uguali, di cui una autenticata ai sensi di legge;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea);
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento o di identità in corso di validità.

Si chiede di inviare eventuali comunicazioni, al seguente indirizzo: *(se diverso dalla residenza)*

tel. _____ E.mail. _____

Data _____

FIRMA

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (Privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali; le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno; i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali; ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.2016/679;
- il titolare del trattamento dati è il Comune di Vallo di Nera;
- il referente del trattamento dati è il Responsabile dell'Area di Vigilanza.

Data _____

FIRMA