

**DOMANDA PER LA REVISIONE DELLA PATENTE DI
ABILITAZIONE PER L'IMPIEGO DI GAS TOSSICI RILASCIATAO REVISIONATA NEL
PERIODO 1° GENNAIO-31 DICEMBRE 2019**

MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

**Al Sig. SINDACO
del Comune di
CORREGGIO**

IL sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a Correggio, Via _____ N° _____ Tel. _____
in possesso di patente per l'uso del gas tossico _____, rilasciata / revisionata
in data _____ dal Sindaco di _____, Prot. N. _____, Matricola
N. _____,

CHIEDE

ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 19/02/2024, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Serie Generale N. 71 del 25/03/2024, la revisione della suddetta patente.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000 di:

- non aver riportato condanne penali che non consentano il rinnovo del patentino;

Correggio Lì _____

In Fede

SI ALLEGA:

- 1) Patente soggetta a revisione;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- 3) N. 1 foto formato tessera (solo nel caso in cui la patente oggetto di revisione non sia stata rilasciata dal Comune Di Correggio)