

## **Richiesta di conseguimento della patente di abilitazione all'impiego di gas tossici**

**(Regio Decreto 9 gennaio 1927 n. 147)**

Coloro i quali desiderano essere ammessi alle sessioni di esami (aprile-maggio e ottobre-novembre) per il conseguimento dell'abilitazione all'uso dei gas tossici devono presentare **domanda, in bollo**, all'Azienda Sanitaria Locale, territorialmente competente, contenente i seguenti dati:

1. **Nome e cognome**;
2. **luogo e data di nascita**;
3. **nome del gas o dei gas per cui si intende chiedere l'abilitazione**;
4. **residenza ed indirizzo di recapito postale**;
5. **recapito telefonico**;
6. **dichiarazione sostitutiva del titolo di studio** di cui si è in possesso, dell'anno scolastico e dell'Istituto ove è stato conseguito;

Alla domanda dovranno essere **allegati**:

- **il certificato medico, in bollo**, rilasciato dallo S.Pre.S.A.L. competente o da un Medico Militare con firma legalizzata;
- **dichiarazione sostitutiva del casellario giudiziario** in cui si attesti che nulla risulta a proprio carico e di non avere carichi pendenti;
- **ricevuta del versamento dell'importo di € 15,49** da effettuarsi sul c/c postale n. 122093 intestato a Banco di Sardegna – Tesoriere ASL n. 1 di Sassari o con il pagamento ticket con l'indicazione della seguente causale: contributo spese funzionamento Commissione Patenti Gas Tossici;
- **n°2 fotografie formato tessera**, di data recente, firmate sul retro dall'interessato.

Il candidato che non sia stato presentato in qualità di dipendente di una ditta interessata alla sua abilitazione, deve presentare una dichiarazione di assunzione di ogni e qualsiasi responsabilità per danni causati a se stesso, a terzi e a cose ed apposita polizza assicurativa per infortuni ed eventuali danni a persone e cose o dichiarazione del titolare dell'impresa che ha dato la disponibilità dello svolgimento delle prove pratiche, di assunzione delle responsabilità in sostituzione del candidato nonché per danni derivanti a persone e cose per aver messo a disposizione impianti e/o materiali risultati affetti da vizi e/o difetti.

Le domande prive anche di un solo requisito, richiesto dalle vigenti disposizioni di legge in materia, non saranno accettate.

Azienda Sanitaria Locale n. 1

Presidente Commissione Patenti Gas Tossici

Via Catalocchino 11

07100 - SASSARI

Sassari, \_\_\_\_\_

Oggetto: R.D. n. 147/27 – Rinnovo patenti gas tossici.-

AZIENDA SANITARIA LOCALE n.1  
**Commissione Patenti Gas Tossici**

Via Monte Grappa 82

07100 – SASSARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
domiciliato in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare della/e patente/i di abilitazione all'uso di gas tossici n. \_\_\_\_\_  
rilasciata/e in data \_\_\_\_\_  
in ottemperanza al Decreto del Ministero della Salute del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rinnovo della/e stessa/e.

Al riguardo allega alla presente:

1. la/e patente/i di abilitazione n. \_\_\_\_\_;
2. la dichiarazione sostitutiva del Casellario Giudiziario;
3. certificato medico, in bollo, rilasciato dal \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_