



COMUNE DI SAN GIOVANNI IN PERSICETO
Codice Identificativo **SGIOVPTO**
Corso Italia 70 – 40017 San Giovanni in Persiceto (BO)
C.F. 00874410375 – P.IVA: 00525661203
Fax sede: 051/825024

e-mail generale: urp@comunepersiceto.it
casella istituzionale certificata di posta elettronica non ancora disponibile
sito: www.comunepersiceto.it

AL COMUNE DI
SAN GIOVANNI IN PERSICETO

marca da bollo da € 16,00

OGGETTO: Domanda revisione patente abilitazione all'uso gas tossici

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

Ai sensi del R.D. 9/1/1927 n.147, la revisione della patente di abilitazione all'uso del gas
tossico _____

Allo scopo il/la sottoscritt ___ dichiara:

- Di non aver subito condanne penali;
- Di essere residente nel comune di San Giovanni in Persiceto in Via _____
- di essere domiciliato in via _____
(se diverso dall'indirizzo di residenza)

Allega alla presente :

- 1) la patente soggetta a revisione;
- 2) una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) nel caso in cui non ci siano più spazi disponibili sulla patente per apporre la dicitura relativa alle revisioni sarà necessario rilasciare una nuova patente e bisognerà allegare anche 2 foto tessere.

Lì _____

firma

(1) I dati personali richiesti nel modulo saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del DLgs.196/03. Dichiaro inoltre di avere preso visione dell'informazione prevista dalla DLgs.196/03