



COMUNE DI RAVENNA

Area Servizi alla Cittadinanza e alla Persona

Servizio Sociale Associato

U.O. Coordinamento e Pianificazione Socio Sanitaria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR. 28/12/2000 N° 445

AL SINDACO DEL COMUNE DI RAVENNA

Il sottoscritto nato a.....

Il..... residente nel Comune di Ravenna (frazione.....

.....) Via.....n.....

Cap.....tel.....e.mail

titolare di patente di abilitazione all'impiego di gas tossici n.....rilasciata dal

Comune diin data

DICHIARA

☐ di non essere stato soggetto a condanne penali.

CHIEDE

di essere ammesso alla revisione della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici

n.....rilasciata dal Comune di in datain

allegato alla presente domanda.

Ravenna.....

Firma

.....