Medaglia d'Argento al Merito Civile

COMUNE DI PONTE BUGGIANESE

PROVINCIA DI PISTOIA

Settore Servizio Associato – Assetto del Territorio
Area 3

Orario di apertura al pubblico
Via Matteotti, 78
Mercoledì 9-13 (solo su appuntamento)

MARCA DA BOLLO

Domanda per la revisione della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici

COMUNE DI PONTE BUGGIANESE
Sportello Unico Attività Produttive
Via Matteotti 78
51019 PONTE BUGGIANESE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza _____Codice Fiscale_____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____n._____

Tel. _____

Medaglia d'Argento al Merito Civile

COMUNE DI PONTE BUGGIANESE

PROVINCIA DI PISTOIA

Settore Servizio Associato – Assetto del Territorio
Area 3

Orario di apertura al pubblico
Via Matteotti, 78
Mercoledì 9-13 (solo su appuntamento)

E-mail _____@_____ *[ ] barrare se certificata*

CHIEDE

ai sensi del R.D. n. 147/27, art. 35, nonché della L.R. 16/2000, la revisione della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici n. _____ rilasciata in data _____ da _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt.47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

- di non aver riportato condanne penali che non consentano il rilascio del patentino
- di non avere procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio del patentino

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità previste per le dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art.496 C.P.) per le quali sono previste sanzioni penali ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 con conseguente decadenza dai benefici conseguenti.
Le dichiarazioni di cui al presente documento sono conformi ai sensi dell'art.10 della Legge 31.12.1996 n°675 in materia di tutela della riservatezza dei dati personali sensibili.

_____ lì _____
(luogo) **(data)**

Firma dell'interessato_____

Medaglia d'Argento al Merito Civile

COMUNE DI PONTE BUGGIANESE

PROVINCIA DI PISTOIA

Settore Servizio Associato – Assetto del Territorio
Area 3

Orario di apertura al pubblico
Via Matteotti, 78
Mercoledì 9-13 (solo su appuntamento)

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. **n. 1 marca da bollo DA CONSEGNARE AL MOMENTO DEL RILASCIO DEL PATENTINO** (oltre a quella apposta sulla presente domanda);
2. **Copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;**
3. **Patente da revisionare in originale;**
4. **Attestazione di versamento del contributo istruttorio al Comune di Ponte Buggianese, secondo le tariffe vigenti alla presentazione della domanda.**

!__! solo se la patente da revisionare ha esaurito lo spazio disponibile o è deteriorata e si rende quindi necessario il rilascio di una nuova patente, n. 2 foto a colori a mezzo busto in formato tessera;

!__! solo per i cittadini non UE, copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Informativa privacy (Regolamento UE N. 679/2016)

Il Comune di Ponte Buggianese, in qualità di titolare (con sede in Piazza del Santuario n. 1, 51019 – Ponte Buggianese; PEC: **comune.pontebuggianese@postacert.toscana.it**; tel. +39 057293211) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire il presente procedimento e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.
I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e successivamente in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Ponte Buggianese o dalle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento e non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea. Titolare del trattamento è il Comune di Ponte Buggianese, tel. 0572 93211 – fax 0572 636467 - email segreteria@comune.ponte-

COMUNE DI PONTE BUGGIANESE

PROVINCIA DI PISTOIA

Settore Servizio Associato – Assetto del Territorio
Area 3

Orario di apertura al pubblico
Via Matteotti, 78
Mercoledì 9-13 (solo su appuntamento)

buggianese.pt.it - PEC comune.pontebuggianese@postacert.toscana.it nella persona del legale rappresentante. Il Titolare ha designato il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD): Riccardo Narducci, email: info@studionarducci.it. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (**www.garanteprivacy.it**) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Il conferimento dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito al procedimento. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco, pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento del procedimento.

Consenso: Dichiaro di avere ricevuto informativa di cui al Regolamento UE N. 679/2016 del cui contenuto sono a conoscenza ed esprimo il consenso del trattamento dei miei dati personali come descritto nella stessa informativa.

Data_____ Firma_____