

MARCA
DA BOLLO
Ordinaria
16 euro

Al Direttore Generale della ASL di Teramo
Servizio di Tutela della Salute nei Luoghi di Lavoro
Contrada Casalena, snc
64100 Teramo

OGGETTO: Domanda per la partecipazione all'esame per il certificato di idoneità alle operazioni relative all'utilizzo dei gas tossici

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

via _____ Tel n° _____

domicilio _____

(*indicare solo se diverso dalla residenza*)

CHIEDE

Di partecipare alla sessione di esami per il conseguimento del certificato di idoneità alle operazioni relative all'utilizzo dei gas tossici:

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R 445\2000:

1. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____ rilasciato il

_____ a _____

Allega:

- fotografia recente in formato tessera;
- fotocopia documento di identità personale in corso di validità;
- certificato medico-legale che espliciti che l'idoneità è rilasciata ai fini della manipolazione di gas tossici e indichi gli accertamenti complementari eseguiti per valutare visus, udito, senso dell'olfatto, assenza di segni da intossicazione alcolica e da sostanze stupefacenti

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 autorizza l'Azienda Sanitaria Locale di Teramo a utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di abilitazione di cui alla presente domanda.

_____ li _____

Firma _____