

Marca da bollo  
Euro 16,00

**Al sig. SINDACO  
del Comune di Berra**

Data .....

**Oggetto:** Domanda revisione patente gas tossici

CLASSIFICAZIONE: 6.9 CODICE PROTOCOLLO: GAS REV

Il sottoscritto.....nato  
a.....e residente a.....in  
Via.....n.....tel.....

**CHIEDE**

La REVISIONE DELLA PATENTE n.....rilasciata/revisionata il.....per  
l'abilitazione all'utilizzo dei gas tossici di seguito elencati:

.....  
.....

A tal fine allega i seguenti documenti:

- 1) La patente soggetta a revisione;
- 2) Fotocopia documento di identità, in corso di validità;

A tal fine dichiara:

di non avere riportato condanne penali;

di essere stato condannato per i seguenti  
reati:.....

di essere in possesso del seguente titolo di  
studio:.....r

di non avere a proprio carico procedimenti penali in corso;

di avere a proprio carico i seguenti procedimenti penali in  
corso:.....  
.....

di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione a codesta Amministrazione per qualsiasi  
variazione o modificazione dei dati o qualità personali sopra indicati;

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze amministrative e penali così come stabilito dall'articolo 76 nonché di quanto previsto dall'articolo 75  
del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere;

L'eventuale presenza di dichiarazione non veritiere, rese nella presente istanza, comporta la decadenza del sottoscritto dai benefici eventualmente  
conseguenti dal provvedimento rilasciato.

**Firma**

.....