

Gas tossici – patente di abilitazione

Modello: POL004_07_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/10/2005

Pagina 1 su un totale di 4

(compilazione a cura dell'ufficio)

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	Data: _____ Prot. _____
	Codifica interna: _____
	<input type="checkbox"/> consegna a mano
	<input type="checkbox"/> fax
	<input type="checkbox"/> email
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata

Responsabile del procedimento: Cognome _____ Nome _____

Istruzioni per l'interessato

Cosa?	Modello della domanda per il rilascio della patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici e per la contestuale ammissione a sostenere gli esami per il conseguimento della idoneità per l'abilitazione alle operazioni relative all'impiego di gas tossici nonché per la richiesta di rinnovo del patentino.
A chi?	Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (ufficio comunale o ASL). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.
Da chi?	Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
Come?	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
Quando?	La richiesta va presentata entro i termini perentori previsti dalla normativa o dall'ente competente (es. non prima del 1° marzo e non oltre il 25 marzo per la sessione primaverile; non prima del 1° settembre e non oltre il 25 settembre per la sessione autunnale).
Copie	1 originale + 1 copia (che saranno inoltrate dall'ufficio competente all'ufficio competente per l'effettuazione dell'esame di idoneità, di regola la ASL).
Inoltre	Verificare presso l'ufficio le condizioni per la presentazione della richiesta.

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

1 - Interessato: _____

 primo rilascio rinnovo patente n. _____ del _____

Gas tossici: _____

Gas tossici – patente di abilitazione

Modello: POL004_07_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/10/2005

Pagina 2 su un totale di 4

Marca da bollo
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio _____

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Fax _____

Email _____@_____

(compilazione a cura dell'interessato)

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto presenta domanda per le procedure in materia di patente di abilitazione per l'impiego dei gas tossici ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

1. Dati dell'interessato

Dati anagrafici del soggetto interessato alla patente di gas tossici.

Cognome _____ Nome _____

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

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

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

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

2. Gas tossici

Descrivere i gas tossici per i quali si chiede autorizzazione

Gas tossico: _____ Gas tossico: _____

Gas tossico: _____ Gas tossico: _____

Gas tossico: _____ Gas tossico: _____

3. Procedimenti

Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse con l'avvio dell'attività

Primo rilascio: sessione di esami del _____ Sessione: _____

Rinnovo: patente n. _____ del _____ Scadenza: _____

4. Dichiarazioni

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

4.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara:

a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda

b) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____

e pertanto il sottoscritto dichiara di aver assolto la scuola dell'obbligo.

c) di non aver riportato condanne penali che non consentano il rilascio del patentino

d) di non avere procedimenti penali in corso che non consentano il rilascio del patentino

5.1 Allegati per il primo rilascio

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

- 1 [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
- 2 [X] Certificazione medico legale in originale per l'impiego di gas tossici rilasciata dalla Azienda Sanitaria del comune di residenza in data non anteriore a 1 mese dalla data di presentazione della domanda, da cui risulti che il richiedente:
 - a) non è affetto da malattie fisiche o psichiche e non presenta deficienze organiche di qualsiasi specie che gli impediscano di eseguire con sicurezza le operazioni relative all'impiego di gas tossici;
 - b) non presenta segni di intossicazione alcolica o da sostanze stupefacenti;
 - c) ha integri il senso olfattorio e la pervietà nasale;
 - d) percepisce la voce afona da almeno otto metri di distanza da ciascun orecchio;
 - e) possiede il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (tavola di Snellen), purchè da un occhio non inferiore a 5/10 (N.B. : i limiti di visus complessivo dovranno essere raggiunti senza l'impiego di lenti di correzione)
3. [X] n. 2 foto formato tessera
4. [X] n. 1 marca da bollo (oltre a quella apposta sulla presente domanda)
5. [X] Ricevuta versamento dei diritti di istruttoria (Se il versamento è eseguito dalla Ditta, riportare sul bollettino Ditta, Partita I.V.A. ed estremi per la fatturazione specificando il nominativo del/i candidato/i per cui il versamento è effettuato)
6. [] Titolo straniero: in questo caso occorre allegare copia del titolo e l'originale della traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dall'autorità diplomatica o consolare italiana competente per territorio ovvero dall'autorità diplomatica o consolare del paese ove il titolo è stato conseguito
7. [] _____

5.2 Allegati per il rinnovo

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. [X] originale del patentino da rinnovare
3. [X] certificato medico
4. [] _____

6. Firme

L'interessato deve firmare il presente modello.

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Gas tossici – patente di abilitazione

Modello: POL004_07_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/10/2005

Pagina 4 su un totale di 4

Piegare il presente foglio e consegnarlo separatamente dalle restanti pagine

Indagine di soddisfazione del cliente – questionario in forma anonima

In questa sezione vi chiediamo di inserire dei giudizi e dei commenti sul modello appena compilato e sulle funzionalità del sito internet dal quale lo avete scaricato. Le vostre osservazioni potranno essere utili per migliorare la modulistica, le banche dati ed il rapporto con la clientela. E' garantito l'anonimato.

Data di compilazione ___/___/_____ Comune di _____ prov. ____
Indicare il comune cui si riferisce la pratica presentata

Barrare con una X il giudizio espresso

Cod.	Giudizi sulla modulistica	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	Questo modello è ben organizzato (parti, sezioni ecc...)										
B	Il modello è troppo lungo										
C	Non sono chiare le parti obbligatorie e quelle facoltative										
D	I caratteri sono troppo piccoli ed è difficile la scrittura										
E	E' stato difficile reperire il modello da internet										
F	E' utile la denominazione del modello con una sigla										
G	Giudizio complessivo del modello (6=sufficienza)										

Barrare con una X il giudizio espresso

Cod.	Giudizi sul sito internet del Coordinamento	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
H	Il sito internet è ben organizzato nelle sue varie parti										
I	Il sito è dispersivo e contiene troppe informazioni										
L	Non è facile trovare la modulistica che si cerca										
M	Non è facile trovare le procedure che interessano										
N	Mancano gli indirizzi e i recapiti degli uffici che interessano										
O	L'aggiornamento non è quotidiano										
P	Giudizio complessivo del sito internet (6=sufficienza)										

Commenti sul modello: _____

Commenti sul sito internet: _____

AVVERTENZE PER L'UFFICIO CHE TRATTIENE I QUESTIONARI

Trattenere la presente pagina ed inserirla in un contenitore che garantisca all'interessato l'**anonimato**. Inviare le schede raccolte periodicamente al Coordinamento secondo le indicazioni fornite nel sito internet.

Nota finale: La modulistica è stata ideata ed elaborata dal dott. Simone Chiarelli. Ne è vietato l'utilizzo in violazione delle norme sul diritto di autore.