



COMUNE DI CASALGRANDE

SETTORE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

UFFICIO COMMERCIO

Piazza Martiri della Libertà, 1 – 42013 Casalgrande (RE)

Tel. 0522 998511
protocollo@comune.casalgrande.re.it
www.comune.casalgrande.re.it

Fax 0522 841039
Pec: casalgrande@cert.provincia.re.it
Cod. fisc. e P. Iva 00284720356

Casalgrande, lì 24.03.2023

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

RENDE NOTO

che con Decreto 20 dicembre 2022 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica n. 13 del 17 gennaio 2023 il Ministero della Salute ha disposto la revisione generale delle patenti di abilitazione all'uso di gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo:

1^ Gennaio – 31 Dicembre 2018.

Ai sensi dell'art. 27 e 35 del Regolamento speciale per l'uso dei gas tossici, approvato con R.D. 09.01.1927 N. 147, i titolari delle patenti soggette a revisione, risidenti in questo Comune, dovranno presentare all'Ufficio Commercio e Attività Produttive, entro il **30 aprile 2023** apposita domanda di revisione redatta su carta legale dichiarando contestualmente quanto più sotto elencato, previa indicazione della seguente dicitura: **“il sottoscritto (cognome e nome) consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, dichiara quanto segue: ...”** (allegato A):

1. cognome e nome;
2. luogo e data di nascita;
3. residenza anagrafica ed eventuale diverso domicilio;
4. il gas o i gas oggetto di richiesta;
5. Dichiarazione di non sussistenza di carichi penali (sostitutiva del certificato del Casellario Giudiziale ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 – il Certificato penale verrà acquisito d'ufficio).

Alla domanda dovranno inoltre essere allegati i seguenti documenti:

- la patente soggetta a revisione;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- certificato rilasciato da un medico militare o dal Servizio di igiene Pubblica dell'Azienda U.S.L. di appartenenza (**documento non obbligatorio**), in carta da bollo ed in data non anteriore a un mese dalla data del presente avviso, dal quale risulti che il richiedente:
 - 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;
 - HA integri il senso olfattorio e la pervietà nasale;
 - NON presenta segni di intossicazione alcolica o da sostanze stupefacenti;
 - >PERCEPISCE la voce a fona ad almeno otto metri di distanza da ciascun orecchio;
 - POSSIEDE il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (tavola Snellen), purché da un occhio non inferiore a 5/10, raggiungibili anche con correzione di lenti;

I titolari di patenti che intendessero rinunciare all'abilitazione dovranno comunicare il proprio intendimento a questa Segreteria, per opportuno riscontro, allegando all'atto di rinuncia la patente che in caso potrà essere trattenuta presso di loro.

La mancata revisione della patente nei termini stabiliti da questa Amministrazione comporta automaticamente la decadenza d'ufficio di titolarità della patente a partire dal 1° gennaio dell'anno successivo alla data di scadenza e quindi il divieto di impegnare gas tossici al titolare della medesima.

**Il Responsabile del Settore
“ATTIVITÀ PRODUTTIVE”
Arch. Salvatore D'amico**

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)



COMUNE DI CASALGRANDE

SETTORE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

UFFICIO COMMERCIO

Piazza Martiri della Libertà, 1 – 42013 Casalgrande (RE)

Tel. 0522 998511

protocollo@comune.casalgrande.re.it

www.comune.casalgrande.re.it

Fax 0522 841039

Pec: casalgrande@cert.provincia.re.it

Cod. fisc. e P. Iva 00284720356

Allegato A)

Al Comune di Casalgrande (RE)

c/a Uff. Commercio e Suap

P.zza Martiri della Libertà, n.1

42013 Casalgrande (RE)

Io sottoscritto

cognome _____ nome _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, dichiaro quanto segue:

nato il _____ a _____

residente a _____ provincia _____

in via _____ n. _____

di nazionalità _____

telefono _____

dipendente della ditta _____

sita a _____ provincia _____

in via _____ n. _____

al fine di ottenere il rinnovo della patente di abilitazione nell'uso di gas tossici

RICHIEDO RINNOVARE IL PATENTINO DI ABILITAZIONE ALL'USO DI GAS TOSSICI

Rilasciato in data _____, già rinnovato in data _____

A seguito di esame nella sessione _____ dell'anno _____

per i seguenti gas tossici:

Si allega:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (*che si allega a seguire*);
- certificato di idoneità all'impiego di gas tossici rilasciato dall'AUSL di Reggio Emilia (*non obbligatorio*);
- patentino in originale da vidimare per il rinnovo;
- autocertificazione antimafia (*che si allega a seguire*);
- carta d'identità in corso di validità;

Casalgrande, lì _____

In fede _____



COMUNE DI CASALGRANDE

SETTORE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

UFFICIO COMMERCIO

Piazza Martiri della Libertà, 1 – 42013 Casalgrande (RE)

Tel. 0522 998511

Fax 0522 841039

protocollo@comune.casalgrande.re.it

Pec: casalgrande@cert.provincia.re.it

www.comune.casalgrande.re.it

Cod. fisc. e P. Iva 00284720356

Mod. dichiarazione sostitutiva atto notorio per requisiti personali TULPS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

In qualità di _____

Consapevole delle sanzioni penali cui posso incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in relazione all'istanza _____

DICHIARA

- Di non aver subito condanne per reati del T.U.L.P.S e di non essere sottoposto alle misure di cui all'art.11 del T.U.L.P.S;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di non essere incapace di obbligarsi (art.131 T.U.L.P.S);
- Di avere ottemperato all'obbligo di provvedere all'istruzione obbligatoria dei figli minori in età scolare (art.12 T.U.L.P.S);
- 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;
- Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- Che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione previste dall'art.10 della legge 31/05/1965 n.575 come successivamente modificato, integrato e indicato dall'art.3 del D.P.R 3/06/1998 n.252 nei propri confronti e nei confronti dell'associazione sopraccitata.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Casalgrande, li _____

In fede



COMUNE DI CASALGRANDE

SETTORE ATTIVITÀ PRODUTTIVE

UFFICIO COMMERCIO

Piazza Martiri della Libertà, 1 – 42013 Casalgrande (RE)

Tel. 0522 998511
protocollo@comune.casalgrande.re.it
www.comune.casalgrande.re.it

Fax 0522 841039
Pec: casalgrande@cert.provincia.re.it
Cod. fisc. e P. Iva 00284720356

**AUTOCERTIFICAZIONE - Art. 5 Decreto del Presidente della Repubblica 03.06.1998 n.252
“Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti relativi al rilascio
delle comunicazioni e delle informazioni antimafia”.**

Il/ La sottoscritto/ a _____

nato/ a _____ il _____ residente in Via/ Viale/ Piazza/ Corso

_____ n. _____ a _____

nella sua qualità di _____

della ditta/ società/ consorzio/ altro _____

con sede in Via/ Viale/ Piazza/ Corso _____ n. _____

a _____;

D I C H I A R A

**che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate
all'art.10 della Legge 31.5.1965 n.575 e successive modificazioni ed integrazioni.**

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.
28.12.2000 n.445 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento
emanato, in caso di dichiarazioni false.

Casalgrande, li _____

IL DICHIARANTE
