

Al Sindaco del Comune di
42034 CASINA

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____ in via _____

CHIEDE

la revisione del patentino di abilitazione all'impiego dei gas tossici rilasciato dal Comune di
_____ in data _____.

A tal fine dichiara:

- di non avere riportato condanne penali;
 - di essere stato condannato per i seguenti reati: _____
-

- di non avere a proprio carico procedimenti penali in corso;
 - di avere a proprio carico i seguenti procedimenti penali in corso: _____
-

Il sottoscritto è consapevole che:

- le eventuali dichiarazioni non veritiere sono punite e norma del Codice Penale come previsto dall'art. 26 della L. 15/68;
- la eventuale presenza di dichiarazione non veritiera comporta la decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti dal provvedimento rilasciato in base alle dichiarazioni non veritiere.

FIRMA

Il sottoscritto **DICHIARA** altresì

- di essere consapevole:
 - che i dati anagrafici richiesti sono necessari per l'adempimento delle procedure di rilascio dell'abilitazione in oggetto. Il trattamento dei dati suddetti è obbligatorio.
 - che il mancato conferimento dei dati obbligatori richiesti comporta l'esclusione dal procedimento di rilascio dell'abilitazione in oggetto.
 - che il trattamento dei suddetti dati personali potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprenderà, nel rispetto dei limiti fissati dalla L. 675/96 art. 9, tutte le operazioni od il complesso di operazioni, previste da detta Legge, nonché la comunicazione e la diffusione di quanto indicato dalla presente nota informativa.
 - che a seguito del trattamento dei suddetti dati personali, l'Amministrazione può venire a conoscenza di informazioni relative alla Sua persona che la legge definisce "sensibili", in quanto idonei a rilevare lo stato di salute, ecc..
 - che i dati personali comunicati potranno essere trattati e potranno essere comunicati al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda USL – città di Bologna.

- di essere titolare dei seguenti diritti:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

- di avere altresì il diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;

- che il titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è il Comune di Casina, con sede in Casina, Piazza IV Novembre n. 3 – tel. 0522/604716.

Casina, lì _____

FIRMA

Allega documento di identità.