

(Modulo di domanda)

Spett. le
 AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA
 DEL TRENINO
 U.O. Igiene e Sanità Pubblica
 Centro per i Servizi Sanitari – Pal. A – Viale Verona
 38123 TRENTO

MARCA DA BOLLO
 € 16,00

**ESAME D'IDONEITÀ PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'USO DEI GAS TOSSICI
 (R.D. 09.01.1927, N. 147) – DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Nato a _____ Provincia di _____ il ____/____/____

residente a _____ Provincia di _____ C.A.P. _____

in via/piazza _____ n. ____

tel. _____ e-mail _____

alle dipendenze della Ditta _____

con sede in _____ Provincia di _____

in via/piazza _____ C.A.P. _____

telefono _____ fax _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

☐ **di essere in possesso del titolo di studio richiesto** (*certificato di studi elementari per i nati anteriormente al 01.01.1953, diploma di scuola media inferiore per quelli nati dopo tale data*):
 _____ (si veda nota 1) conseguito nell'anno
 _____ presso l'istituto _____ con sede in _____

☐ **di non aver riportato condanne penali**

☐ **di aver riportato le seguenti condanne penali** _____ (si veda nota 2)

CHIEDE PERTANTO

di essere ammesso a sostenere gli esami di idoneità per il conseguimento della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici; si richiede che il titolo abbia validità (barrare l'opzione prescelta):

☐ in tutto il territorio nazionale

☐ esclusivamente nell'ambito della Provincia Autonoma di Trento

Elenco dei gas per i quali si richiede l'abilitazione all'uso

1) _____ 3) _____

2) _____ 4) _____

Data _____

Firma _____

Allegati alla presente documentazione

- ☐ Fotocopia di un documento d'identità valido ove risulti l'attuale indirizzo e comune di residenza
- ☐ Due fototessere firmate sul retro
- ☐ La ricevuta del versamento di euro 50,00 effettuato presso un qualsiasi punto cassa dell'Azienda Sanitaria universitaria integrata del Trentino, comunicando il codice **017101**

In sede di esame dovrà presentare:

- ☐ un documento d'identità valido;
- ☐ una marca da bollo da 16,00 euro;
- ☐ la ricevuta del versamento di euro 50,00 effettuato presso un qualsiasi punto cassa dell'Azienda Sanitaria universitaria integrata del Trentino, comunicando il codice **017101**, se non già allegata in precedenza

Il pagamento potrà essere fatto anche il giorno stesso dell'esame presso la cassa presente nella palazzina B del Centro Servizi Sanitari di Viale Verona a Trento, comunicando il codice 017101.

L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 effettuerà controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive presentate.

Per eventuali chiarimenti o comunicazione rivolgersi a:

Dipartimento di prevenzione – U.O Igiene e sanità Pubblica

Centro per i Servizi Sanitari – Palazzina A – 2° Piano – Viale Verona – 38123 Trento

Tel: 0461-904270-4686; Fax: 0461-904674 - Orari di Apertura: 08.30-12.00

NOTE

- (1) Per i titoli di studio conseguiti all'estero, l'interessato deve acquisire la dichiarazione di equipollenza rilasciata dal Consolato o dall'Ambasciata Italiana dello Stato dove il titolo è stato conseguito
- (2) Art. 29 R.D. 9.1.1927 n. 147 "Approvazione del regolamento speciale per l'impiego dei gas tossici"
Casi di indegnità – Non possono ottenere il certificato d'idoneità
 1. coloro che sono sottoposti all'ammonizione o alla vigilanza speciale dell'autorità di pubblica sicurezza;
 2. coloro che sono stati condannati per ubriachezza o per le contravvenzioni previste nell'art. 483 del codice penale;
 3. coloro che hanno riportato condanna per i delitti previsti nel codice penale, libro secondo, ai titoli primo; secondo; terzo (capo VII, capo VIII e capo IX, art. 201); settimo; ottavo; nono e decimo;
 4. coloro che sono stati assolti per insufficienza di prove da imputazioni per uno dei delitti indicati nel precedente n.3
 5. coloro che si siano resi recidivi per contravvenzioni agli artt. 460 e 469, 473 e 474 del codice penale;
 6. coloro che non possono provare la loro buona condotta

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679:

- i dati identificativi inseriti nella domanda sono raccolti e trattati da ASUIT all'interno del procedimento finalizzato alla presente richiesta di ammissione all'esame per il patentino all'uso dei gas tossici, con l'ausilio di mezzi informatici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso al procedimento di cui alla presente domanda;
- il Titolare del trattamento è l'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino (ASUIT) con sede legale in via Degasperri 79 – 38123 Trento, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti tramite l'ufficio URP sito a Palazzo Stella in via Degasperri 77– 38123 Trento, tel. 0461/904172 – fax 0461/904170 – urp@asuit.tn.it
- i dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra da personale dipendente in qualità di addetti al trattamento appositamente autorizzati ed istruiti; Preposto del trattamento è il Direttore del Dipartimento di Prevenzione;
- è esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione - i dati non saranno trasferiti fuori dell'Unità europea – il dato sarà conservato secondo quanto previsto dal Prontuario di conservazione dei documenti di ASUIT;
- l'interessato per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'ASUIT, via Degasperri 79 – 38123 Trento, tel. 0461/904148, e-mail ResponsabileProtezioneDati@asuit.tn.it
- l'interessato ha diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di illecito trattamento o di ritardo nella risposta del Titolare a una richiesta che rientri nei diritti dell'interessato.