



Dipartimento Prevenzione Medica

Azienda certificata ISO 9001:2008

AVVISO INFORMATIVO

REVISIONE GENERALE DELLE PATENTI D'ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI RILASCIATE O REVISIONATE NEL PERIODO INTERCORRENTE TRA 01 GENNAIO 2006 – 31 DICEMBRE 2006

Visto l'art. 35 del R.D. 09/11/1927 n. 147 e successive modificazioni ed integrazioni; Visto il Decreto del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali in data 18 febbraio 2011 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.115 del 19/05/2011

Si rende noto che:

ENTRO IL TERMINE PERENTORIO DEL 31.12.2011

I residenti o domiciliati nel territorio afferente l'ALS di Cremona, titolari di patente d'abilitazione all'impiego dei gas tossici <u>rilasciata o revisionata nel periodo intercorrente tra</u> il 01 gennaio 2006 - 31 dicembre 2006 devono inoltrare la domanda di rinnovo all'A.S.L. di Cremona – Ufficio Protocollo Via San Sebastiano, 14.

La domanda corredata dal versamento dell'imposta di bollo (€ 14,62), indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Cremona, dovrà essere accompagnata dai seguenti dati:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita del richiedente;
- b) esatto indirizzo di residenza e/o eventuale diverso domicilio presso il quale poter effettuare le eventuali comunicazioni;
- c) esatta indicazione del o dei gas tossici al cui impiego il richiedente è abilitato e per i quale/i
 intende chiedere il rinnovo.

Alla stessa verranno altresì allegati i seguenti documenti:

- 1) dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita, del titolo di studio e del casellario giudiziale;
- 2) la dichiarazione può essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla oppure già sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;
- 3) marca da bollo da € 14,62;
- 4) patente da revisionare;
- 5) versamento pari ad € 22,40 da effettuarsi sul conto corrente postale n. 11527264 intestato all'Azienda Sanitaria Locale di Cremona, con indicazione di nome, cognome, la presente causale (154 Rinnovo Gas Tossici);
- 6) fotocopia carta di identità in corso di validità;

6) fotocopia car

C02.01.01 y

Pagina 1 di Ž

Azlenda certificata ISO 9001:2008

Si ricorda che ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00 le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci, sono punibili ai sensi del Codice Penale.

Per conoscere le modalità di presentazione della domanda consultare il sito aziendale www.aslcremona.it - Prestazioni – Dipartimento di Prevenzione Medica - Commissione esami per il rilascio/rinnovo patenti Gas – Tossici - Modulistica.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alle sedi del:

Distretto Socio Sanitario di Cremona

Tel 0372/497.489

Distretto Socio Sanitario di Crema

Tel. 0373/218.531

Distretto Socio Sanitario di Casalmaggiore Tel. 0375/284.043