

	<p style="text-align: center;">Al Comune di</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario</p>	
---	---	---

## Domanda per il rilascio del certificato di acquisto per utilizzo di gas tossici

***Ai sensi dell'articolo 55 e dell'articolo 56 del Regio Decreto 09/01/1927, n. 147***

Il sottoscritto									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo				Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia		
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo				Civico	CAP	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono soggetto giuridico					Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento									
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC									
in relazione all'attività									
Descrizione dell'attività									
con sede operativa in									
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>									
il procedimento riguarda ulteriori immobili									
in possesso del patentino di abilitazione all'impiego di gas tossici rilasciato ai seguenti addetti									
Nome		Cognome		Codice fiscale			Numero patentino		Data patentino

## CHIEDE

il rilascio del certificato di acquisto per l'utilizzo dei seguenti gas tossici, da utilizzare per l'uso secondo il fabbisogno aziendale

dalle seguenti caratteristiche				
Denominazione gas tossico	Quantità	Uso	Tempi di utilizzo	
	kg			
	kg			
	kg			
	kg			
	kg			

fornitore				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	

trasportatore				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- ☒ di provvedere all'obbligo che il prodotto venga utilizzato seguendo tutte le cautele atte a non far cadere in altre mani il materiale altamente tossico e osservando il divieto assoluto di venderlo o cederlo ad altri
- ☒ di provvedere alla custodia e conservazione esclusivamente del quantitativo previsto dalla normativa vigente

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante