



Comune di Bomporto

**DOMANDA DI RILASCIO DUPLICATO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE
ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI N. _____ DEL _____**

*Al Sindaco del
Comune di Bomporto*

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____,

con domicilio (compilare solo diverso dalla residenza) a _____

in via _____, _____;

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

quale titolare della patente di abilitazione all'abilitazione del gas tossico _____

N. _____ di matricola, rilasciata/ revisionata in data _____

CHIEDE

il rilascio di un duplicato della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. _____,
del _____.

ED ALLEGA:

- *) denuncia di smarrimento ovvero di furto;
- *) copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- *) n. 1 marca da bollo da 16,00 euro;

*) n. 1 fototessera.

Data _____

Firma

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), in relazione ai suoi dati personali che ci sono pervenuti e che si intendono trattare, La informiamo che tutte le informazioni acquisite, nonché quelle che verranno successivamente raccolte, riguardano la gestione degli elementi di identificazione personale e dell'attività svolta (nome, cognome, età, sesso, luogo e data di nascita, indirizzo, attività, numeri di telefono/fax, indirizzo di posta elettronica, ecc). Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Il trattamento si effettua con l'ausilio di mezzi elettronici e cartacei e comprenderà tutte le operazioni necessarie per l'espletamento delle procedure relative al rilascio di un duplicato della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma
