Marca da bollo
Euro 16,00

Egr. Direttore Generale
ATS Brescia
c/o Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
SC PSAL – Segreteria Commissione Gas Tossici
Viale Duca degli Abruzzi, 15
25124 Brescia

Oggetto: Richiesta di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento della idoneità all'impiego dei gas tossici in applicazione alle disposizioni di cui al Regio Decreto 9.1.1927, n. 147 e s.m. e i.) – **Sessione autunnale 2023**

in riferimento all'oggetto, il/la sottoscritto/a *(cognome –nome)*

……..……

C H I E D E

di essere ammesso/a a sostenere le prove di esame per ottenere **il certificato di idoneità all'impiego dei seguenti gas tossici:**

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 consapevole della decadenza dei benefici eventualmente emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

- di essere nato/a a ……(Prov……),il……;
- Codice Fiscale ……,
- di essere residente *(vedi note punto 1)*

a……(Prov……..), c.ap……..

in Via ……n. …….;

- domiciliato a *(indicare solo se diverso dalla residenza)* …….……..……

……..……

- di essere *(indicare con una x)*: |_|dipendente; |_| titolare; |_| lavoratore autonomo;

  |_| altro specificare ……..……..

  della ditta ……..

  con sede legale nel Comune di ……..……(Prov……..)

  indirizzo *(Via, n. civico)* ……..n……...

  con sede operativa nel Comune di ……..……(Prov……..)

  indirizzo *(Via, n. civico)* ……..

  recapito tel. / e-mail/ pec Ditta:……

Il/la sottoscritto/a *(cognome –nome)*.....

ALLEGA:

- **Mod. A1** - Dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del titolo di studio;
- **fotocopia del documento di identità** in corso di validità - fronte/retro - non autenticata (ai sensi dell'art. 38 c.3 D.P.R. 445/2000 - nel caso in cui la domanda, non venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla);
- **n.1 fotografia** a colori formato tessera recente, firmata sul retro in modo leggibile;
- **copia del versamento di € 44,55** effettuato a favore della ATS DI BRESCIA con modalità pagoPA (vedi note punto *3)*;
- **fotocopia del permesso di soggiorno** in corso di validità (*solo per i cittadini extracomunitari).*

N.B. si specifica che l'ATS provvederà ad acquisire direttamente dagli uffici della Procura il Certificato Generale del Casellario Giudiziale per la verifica dei requisiti di ammissibilità di cui all' art. 29 del R.D. 9.1.1927 n. 147 e ss.mm.ii

COMUNICA di seguito:
-il proprio recapito telefonico/di cellulare/ posta elettronica:

.....

-il proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata *(vedi note pt. 1)* chiedendo che, le comunicazioni relative al procedimento in oggetto vengano inoltrate all'indirizzo della P.E.C. personale sotto indicato in sostituzione dell'invio con Raccomandata A.r *(barrare se non di interesse)*

P.E.C......

Ho preso visione dell'informativa (vedi note punto *4)* ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo, ... data .....

firma.....

_____

(*a cura dell'Ufficio per istanza sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla: documento di riconoscimento |_|C.I.;|_|Pat.G.;|_|Passap.*

n._____ rilasciato da _____il _____.

_____

Le indicazioni e la modulistica relative all'Esame e alla presentazione della presente istanza sono disponibili sul sito della ATS Brescia www.ats-brescia.it all'indirizzo: https://www.ats-brescia.it/patente-di-abilitazione-all-impiego-di-gas-tossici *(vedi note punto 5)*

Per informazioni: contattare la Segreteria Commissione dell'ATS di Brescia c/o SC PSAL
Tel. n. 030 3838662 – n. 030 3838661 ServizioPSAL@ats-brescia.it PEC: protocollo@pec.ats-brescia.it

_____

Note

(1) L'ATS non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni inviate all'interessato, dipendenti da inesatta indicazione, e/o da mancata oppure tardiva comunicazione di variazioni.

(2) **Mod. A1** (Autocertificazione/Dichiarazione sostitutiva relativa al possesso del titolo di studio/titolo di studio) vedi indicazioni sul modulo stesso. Per i titoli rilasciati fuori dal territorio italiano è necessario possedere la documentazione relativa al riconoscimento in Italia del titolo stesso. *Titolo di studio richiesto: scuola primaria/studi elementari per i nati in data anteriore al 1953 e scuola secondaria di primo grado/scuola media per i nati in data successiva.*

(3) ***attestazione del versamento di € 44.55*** *rif. voce 27 del tariffario in Vigore* (Decreto n. 105 del 14/02/2022 "Tariffario delle prestazioni e degli interventi erogati dal Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria …di cui alla DGR n. XI/2698/2019, aggiornamento delle tariffe…")*;*
Modalità di pagamento: mediante il sistema delle Pubbliche Amministrazioni denominato "PagoPA" – Accedere direttamente al sito web di Regione Lombardia tramite il link: https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=ATSBS&redirectUrl
Nella pagina pagoPA dell'ATS BRESCIA, nella seconda sezione "scegli il tipo di pagamento", selezionare la voce "Altri introiti" proseguire per creare il codice IUV compilando tutti i campi richiesti, indicando la CAUSALE: SERV.PSAL–V. 27 ESAMI GAS TOSSICI proseguire per il pagamento con le modalità indicate.

(4) **Informativa Privacy ai sensi degli artt.13 e 14 Regolamento UE n. 679/2016.**
I dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza.
Titolare del trattamento è l'ATS di Brescia nella persona del Direttore Generale – Legale Rappresentante pro tempore. Il Delegato al trattamento dei dati in oggetto è il Direttore della SC Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SC PSAL).
Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è la ditta Liguria Digitale SpA che può essere contattata utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (ATS Brescia, mail Privacy.RPD@ats-brescia.it o pec protocollo@pec.ats-brescia.it). La base giuridica di cui all'art. 2 ter del D.Lgs. 196/2003 è costituita dalla Legge di Regione Lombardia n. 33/2009, articolo 57, comma 2, lettera (m laddove attribuisce ad ATS tramite i dipartimenti di igiene e prevenzione sanitaria il controllo e la vigilanza sui gas tossici.
I dati forniti verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla presente istanza e il conferimento del consenso al loro trattamento è revocabile, inoltre saranno conservati per un periodo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque entro i limiti temporali di cui al Massimario di Scarto in vigore. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui al Capo III del Reg. UE 679/2016, secondo le modalità consultabili sul sito: https//www.ats-brescia.it/en/esercizio-dei-diritti-degli-interessati-privacy L'informativa completa, anche dei diritti esercitabili dall'interessato, è pubblicata sul sito web dell'ATS https://www.ats-brescia.it/informativa-generica-privacy

(5) **La domanda con marca da bollo di € 16,00 e completa degli Allegati previsti** è da inoltrare ad ATS di Brescia Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – 25124 Brescia con una delle seguenti modalità:
-Raccomandata A/R
-A mano, presso l'Ufficio Protocollo, dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle ore 14.00 alle 16.30;
-A mano, presso –SC Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di lavoro – Viale Duca degli Abruzzi, 15 – Brescia, dal lunedì al venerdi nei seguenti orari dalle ore 10.00 alle ore 12.00 pom. su appuntamento.

Le domande incomplete o non conformi alla documentazione prevista saranno respinte.
I candidati ammessi saranno informati del giorno, orario e luogo in cui dovranno sostenere le prove d'esame

---

Le indicazioni e la modulistica relative all'Esame e alla presentazione della presente istanza sono disponibili sul sito della ATS Brescia www.ats-brescia.it all'indirizzo: https://www.ats-brescia.it/patente-di-abilitazione-all-impiego-di-gas-tossici

Per informazioni: contattare la Segreteria Commissione dell'ATS di Brescia c/o SC PSAL
Tel. n. 030 3838662 – n. 030 3838661 ServizioPSAL@ats-brescia.it – Pec: protocollo@pec.ats-brescia.it