



AVVISO PUBBLICO

Esami di abilitazione all'uso dei gas tossici per l'anno 2026.

Con Decreto del Direttore Generale n. 279 del 07/05/2026, in conformità agli artt. 26 e segg. del R.D. n. 147/1927, che approva il regolamento speciale per l'impiego dei gas tossici ed alle disposizioni impartite dalla Circolare n. 8/SAN del 15/3/1989, sono bandite n. 2 sessioni di esami per il conseguimento del certificato di idoneità ai fini del rilascio della patente di abilitazione all'uso dei gas tossici per l'anno 2026.

Gli interessati al conseguimento del certificato di idoneità dovranno fare pervenire apposita domanda ad ATS Brescia – indirizzata al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria – SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SC PSAL) - Segreteria Commissione Gas Tossici - V.le Duca degli Abruzzi 15 - 25124 Brescia entro e non oltre

le ore 16,30 del giorno 22 maggio 2026 (Prima Sessione)

oppure

le ore 16,30 del giorno 16 settembre 2026 (Seconda Sessione)

Modalità di presentazione della domanda:

La domanda dovrà essere presentata con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo presso la sede di ATS Brescia in Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – Edificio 9 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle 12,30 e dalle 14,00 alle 16,30)
- a mezzo pec all'indirizzo protocollo@pec.ats-brescia.it
- mediante raccomandata A/R (le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il termine indicato. A tal fine, fa fede il timbro, la data e l'ora dell'ufficio postale accettante. In questo caso si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa A.T.S. oltre 7 giorni dal termine di scadenza (qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo).

La domanda dovrà essere presentata in bollo da € 16,00 utilizzando il modello di istanza allegato al bando (**Allegato 1**) e dovrà riportare in modo chiaro e leggibile:

1. cognome, nome, codice fiscale, data e luogo di nascita;
2. indirizzo di residenza del richiedente o del domicilio, se diverso dalla residenza;
3. indirizzo mail e/o pec del soggetto interessato (qualora presente) e pec della Società/Impresa e il numero di telefono;
4. ruolo ricoperto dal soggetto interessato presso la Società/Impresa;
5. i gas tossici al cui impiego intende essere abilitato.

Gli interessati, nella domanda, **dovranno espressamente autocertificare**, ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 art. 46 e art. 47 e consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, (sanzioni di cui all'art. 483 del C.P. ed alle leggi speciali in materia) sotto la propria responsabilità:

- data, luogo di nascita, residenza, recapito telefonico, eventuale indirizzo PEC del soggetto interessato, PEC della Società/Impresa;
- di non incorrere in alcuno dei casi di indegnità previsti all'art. 29 del R.D. 147/27;
- il possesso dei titoli di studio: certificato di studi elementari per i nati anteriormente al 1° gennaio 1953 e diploma di scuola media inferiore per quelli nati dopo il 1953.

Documenti da allegare alla domanda:

- una fotografia in formato tessera di data recente firmata sul retro (per coloro che trasmettono la domanda a mezzo PEC la fotografia, anticipata in scansione a mezzo PEC, dovrà essere consegnata in originale in occasione dell'esame);
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- attestazione di versamento di **€ 50,01** (importo previsto dalla voce n. 27 del vigente Tariffario delle prestazioni e degli interventi erogati dal Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dell'ATS Brescia richiesti da terzi nel proprio interesse – link al sito di www.ats-brescia.it sezione tariffari https://www.ats-brescia.it/system/files/pagina_standard/files/289/23601/DECRETO_DG_n._31_del_28.01.2026%5B1%5D.pdf) da effettuarsi con sistema Pago PA Causale: SC PSAL Domanda per uso gas tossici;
- per coloro che trasmettono la domanda a mezzo PEC attestazione di versamento di **€ 16,00** da effettuarsi con sistema Pago PA Causale: bollo esame gas tossici;
- eventuale dichiarazione di elezione di domicilio presso l'azienda di appartenenza, se dovuta in quanto non residenti nel territorio di ATS Brescia (in riferimento alla nota della Direzione Generale Sanità di Regione Lombardia n. H1.20070048022 del 12/11/2007 che in riferimento all' art. 27 del R.D. sopra citato indica *"gli operatori che devono utilizzare gas tossici potranno rivolgere istanza sia all'ASL competente per il territorio in cui risiedono, sia, alternativamente all'ASL competente sul territorio in cui l'azienda è ubicata, a cui detti addetti appartengono e presso cui sono domiciliati"*); utilizzando il modello allegato al bando (**Allegato 2**);
- giudizio di idoneità alla mansione specifica espresso dal Medico Competente Aziendale, in corso di validità.

Le domande dovranno essere **firmate e datate**.

Si informa sin d'ora che **solo in caso di superamento di esame**, il soggetto in possesso di certificato di abilitazione, ai fini del rilascio della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici, dovrà presentare:

- attestazione di versamento di **€ 29,10** (importo previsto dalla voce n. 28 del vigente Tariffario delle prestazioni e degli interventi erogati dal Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria di ATS Brescia richiesti da terzi nel proprio interesse link al sito di www.ats-brescia.it sezione tariffari https://www.ats-brescia.it/system/files/pagina_standard/files/289/23601/DECRETO_DG_n._31_del_28.01.2026%5B1%5D.pdf) da effettuarsi con sistema Pago PA Causale: - Abilitazione all'uso dei gas tossici;

- marca da bollo da **€ 16,00** da apporre sulla patente di abilitazione.

Il giorno, l'ora ed il luogo in cui si svolgeranno le prove d'esame saranno comunicati sul sito web di questa ATS al link, **con avviso che ha valore di notifica a tutti gli effetti:**

<https://www.ats-brescia.it/patente-abilitazione-all-impiego-gas-tossici>

Firmato digitalmente dal Direttore Generale
Dott. Claudio Vito Sileo

CLAUDIO VITO SILEO
07.05.2026 17:33:43 GMT+01:00

FAC SIMILE-Domanda partecipazione all'Avviso

Spett.le ATS Brescia
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
SC PSAL
Segreteria Commissione Gas Tossici
Viale Duca degli Abruzzi, 15
25124 Brescia
protocollo@pec.ats-brescia.it

Oggetto: Domanda di ammissione a sostenere gli esami per il conseguimento per la patente di abilitazione all'impiego di gas tossici (artt. 26 e 27 del R.D. n. 147/1927 e s.m.i.) sessione primaverile/autunnale.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

CHIEDE

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

- | | |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti 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 _____ il _____

Codice fiscale _____

di essere residente a _____ Prov _____ C.A.P. _____

in Via _____ n. _____

tel./cell. _____

domiciliato a _____ (indicare solo se diverso dalla residenza)

di essere (barrare la casella corrispondente): ☐ dipendente; ☐ titolare; ☐ lavoratore autonomo; ☐ altro specificare _____.

della Società/Impresa _____
con sede legale nel Comune di _____
(Prov _____) in via _____ n _____
e sede operativa nel Comune di _____
(Prov _____) in via _____ n _____
PEC/email (personale) _____
email referente Società/Impresa di appartenenza

☐ di non incorrere in nessuno dei casi di indegnità* previsti all'art. 29 del R.D. n. 147/27

☐ di essere in possesso del titolo di studio (specificare Scuola/Istituto e luogo)

- per i nati anteriormente al 1° gennaio 1953, certificato di studi elementari conseguito nell'anno _____ c/o _____
- per i nati dopo il 1953, diploma di scuola media inferiore conseguito nell'anno _____ c/o _____
- conseguito nello Stato estero _____ nell'anno _____. Tale titolo di studio sarà considerato valido purché riconosciuto ai sensi della normativa vigente in materia. A tale fine si indicano tutti i riferimenti relativi al titolo di studio conseguito e del certificato (ente, data, altri riferimenti) che attesta il riconoscimento in Italia del titolo conseguito _____.

*Casi di indegnità – art. 29 R.D. n. 147/27.

Non possono ottenere il certificato d'idoneità:

1° Coloro che sono sottoposti all'ammonezione o alla vigilanza speciale della 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, articolo 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 numero 3°;

5° Coloro che si siano resi recidivi per contravvenzioni agli articoli 460 a 469, 473 e 474 del Codice penale;

6° Coloro che non possono provare la loro buona condotta.

A tale scopo si allegano alla presente i documenti previsti dall'Avviso.

Luogo e data

Firma

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o relativi a condanne penali e reati) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia all'indirizzo <https://www.ats-brescia.it/informativa-privata-1>. I dati di contatto del Titolare sono i seguenti: sede: Brescia, Viale Duca degli Abruzzi n. 15; Posta elettronica: privacy.RPD@ats-brescia.it; Posta elettronica certificata (PEC): protocollo@pec.ats-brescia.it. I dati del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono rinvenibili sul sito web istituzionale del Titolare del trattamento ed è reperibile presso la sede del Titolare in Viale Duca degli Abruzzi, 15, Brescia. In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale, il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy.RPD@ats-brescia.it o al seguente indirizzo PEC: protocollo@pec.ats-brescia.it

DICHIARAZIONE DI DOMICILIO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
Cod. Fiscale _____ residente a _____
prov. _____ cap. _____ indirizzo _____

in relazione alla propria domanda di rilascio abilitazione all'uso gas tossici,

DICHIARA

di eleggere domicilio presso la Società/Impresa _____
con sede legale in _____ prov. _____ cap _____
indirizzo _____
PEC _____.

Luogo e data

Firma

Timbro e firma della Società/Impresa per accettazione

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 2F37D4123CDA0597AE536B47A0CBE81E5C652C419A6EEB75AACDF374D1BECD98

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: CLAUDIO VITO SILEO

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0045524/26

Data Protocollo 07/05/2026

Primo Destinatario (Comp.) SC AFFARI GENERALI E LEGALI

Oggetto AVVISO PUBBLICO - ESAMI DI ABILITAZIONE ALL'USO DEI GAS TOSSICI PER L'ANNO 2026 -

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-WTS3Y-707840

PASSWORD YTm7K

DATA SCADENZA 06-06-2026

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

