



COMUNE
di VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

Prot. 7981

Il Capo Settore Tecnico

Visto l'art. 107 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

RENDE NOTO

Che, con Decreto dirigenziale del 15 gennaio 2019, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Serie generale n. 120 del 24 maggio 2019, il Ministero della Salute ha disposto la revisione delle patenti di abilitazione per l'impiego dei gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo 1° gennaio - 31 dicembre 2014.

Ai sensi dell'art.27 del regolamento speciale per l'uso dei Gas Tossici, approvato con R.D. 09/01/1927 n. 147, i titolari delle patenti soggette a revisione, residenti in questo Comune, dovranno presentare alla Segreteria Comunale entro il 01/01/2020 apposita domanda di revisione redatta su carta legale contenente i seguenti dati:

- Cognome e Nome
- Luogo e data di nascita
- Residenza anagrafica ed eventuale diverso domicilio

Alla domanda dovranno inoltre essere allegati i seguenti documenti:

1. La Patente soggetta a revisione;
2. Autocertificazione in carta libera, contenente la dichiarazione di aver/non aver riportato condanne penali e/o eventuali procedimenti in corso.

Non sarà dato corso alle richieste che non siano corredate da tutti i documenti sopra elencati.

Ai sensi dell'art. 2 lettera d) punto 1) del regolamento regionale 23.12.2008, n. 2 è abolito l'obbligo di presentazione del certificato di idoneità psico – fisica al lavoro di cui all'art. 27, comma 1, del regolamento speciale per l'impiego dei gas tossici, approvato con R.D. 9/1/1927, n. 147.

La mancata revisione della patente nei termini stabiliti ne comporta automaticamente la decadenza e il divieto di impiegare gas tossici al titolare della medesima.

La patente può essere revocata se il titolare non si presenta per la revisione senza grave e giustificato motivo.

I titolari di patenti che intendessero rinunciare all'abilitazione dovranno comunicare il proprio intendimento all'Ufficio Ambiente di questo Comune, per opportuno riscontro, allegando all'atto di rinuncia la patente che in nessun caso potrà essere trattenuta presso di loro.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Ambiente del Comune di Vigarano Mainarda, Via Municipio n. 1 Vigarano Mainarda (Fe) – nelle giornate di Lunedì, Martedì e Giovedì dalle 8.30 alle 12.30 e nel pomeriggio di Martedì e Giovedì dalle 15.00 alle 17.00, Tel. 0532 436857, Fax 0532 436563.

Dalla Residenza Municipale, 14 giugno 2019



IL CAPO SETTORE TECNICO

(Ing. Michele Gualandi)



COMUNE
di VIGARANO MAINARDA

PROVINCIA DI FERRARA

Bollo
€ 16,00

Spett.le Comune di Vigarano Mainarda
Ufficio Tecnico – Servizio Ambiente
Via Municipio 1
44049 – Vigarano Mainarda (FE)

Richiesta revisione patente per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici

Io sottoscritto (nome e cognome) _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ codice fiscale
_____ residente a _____ in via
_____ CAP _____ civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

chiedo

la revisione della patente per l'abilitazione alle operazioni relative all'impiego dei seguenti gas tossici:

1. _____
2. _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

1. di essere cittadino italiano (diversamente indicare la cittadinanza) _____
2. di non aver mai riportato condanne penali *oppure* di aver riportato le seguenti condanne penali con sentenza passata in giudicato: _____
3. che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31/05/1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni in materia di antimafia e al D.P.R. 3/6/1998 n. 252;

Dichiaro che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

fax numero _____ indirizzo e - mail _____
recapito diverso da quello di residenza _____

Elenco allegati:

- [] fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
[] per le domande di revisione di coloro che siano in possesso del patentino rilasciato da altro comune: n. 2 foto formato tessera di data recente, di cui una autenticata
[] la patente soggetta a revisione
[] Autocertificazione in carta libera, contenente la dichiarazione di aver/non aver riportato condanne penali e/o eventuali procedimenti in corso.
[] altro (specificare): _____

luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Parte riservata all'ufficio			
In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:			
documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
Vigarano Mainarda		Firma e timbro del dipendente incaricato	
<p>Per chiarimenti e informazioni: Ufficio Tecnico - Servizio Ambiente aperto lunedì, dalle 8,30 alle 12.30 - martedì e il giovedì dalle 8,30 alle 12,30 e dalle 15,00 alle 17,00</p> <p>tel. 0532-436857 - fax 0532-436563 e-mail: ambiente@comune.vigarano.fe.it</p> <p>Responsabile procedimento: Gabatel Sandro</p> <p>Modalità di consegna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • presso il Protocollo Generale del Comune di Vigarano Mainarda, Via Municipio n. 1; aperto lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8,30 alle 13,30 - martedì e giovedì dalle 8,30 alle 12,30 e dalle 15,00 alle 17,30; • tramite raccomandata AR indirizzata a : Comune di Vigarano Mainarda - Ufficio Ambiente - Via Municipio n. 1 - 44049 Vigarano Mainarda; • tramite PEC istituzionale all' indirizzo: comune.vigarano@cert.comune.vigarano.fe.it 			

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

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.

Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett.b del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente alla **richiesta di revisione patente per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi secondo le procedure previste dal Documento Programmatico della Sicurezza in vigore nell'ente.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di **richiesta di revisione patente per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici**

La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy sotto riportato.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di Vigarano Mainarda – Via Municipio, 1

Responsabile del trattamento dei dati: Responsabile Settore Tecnico

DIRITTI DELL'INTERESSATO Art. 7 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - 2.a. dell'origine dei dati personali;
 - 2.b. delle finalità e modalità del trattamento;
 - 2.c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - 2.d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, c. 2;
 - 2.e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - 3.a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - 3.b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - 3.c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - 4.a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
5. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

44049 VIGARANO MAINARDA (FE)
Via Municipio, 1 - fax 0532 436563
sito: www.comune.vigarano.fe.it
posta certificata: comune.vigarano@cert.comune.vigarano.fe.it

Segreteria: 0532 436923 - Ragioneria: 0532 436456
Polizia/Commercio: 0532 436926 - Anagrafe: 0532 436856
Tecnico: 0532 436857 - Cultura/Biblioteca: 0532 436426
Servizi alla Persona Sociali e Sanitari: 0532 436428

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____
il _____, residente in _____ Via _____ n. _____,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n.
445/2000,

dichiara di

- 1) non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 2) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

SERVIZIO PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITÀ PUBBLICA
IL RESPONSABILE**ADRIANA GIANNINI**

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	PG	2019	
DEL			
GC			

**Ai Sindaci dei Comuni
della Regione Emilia-Romagna**Ai Questori delle Questure dell'Emilia-
RomagnaAi Comandi dei Vigili del Fuoco delle
Province della Regione Emilia-RomagnaAi Direttori dei Dipartimenti di Sanità
Pubblica delle Aziende-Usl

LORO SEDI

**Oggetto: Revisione delle patenti di abilitazione per l'impiego di gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo 1° gennaio - 31 dicembre 2014.
Decreto del Ministero della Salute - DECRETO 15 gennaio 2019**

Si informano le SS.LL. che con Decreto dirigenziale del 15 GENNAIO 2019, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Serie generale n.120 del 24 maggio 2019, il Ministero della Salute ha disposto la revisione delle patenti di abilitazione per l'impiego dei gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo 1° gennaio - 31 dicembre 2014.

Distinti saluti.

*per Adriana Giannini
Marzia Cavazza
(documento firmato digitalmente)*

Viale Aldo Moro 21 – 40127 Bologna – tel. 051.527.7453 – 7454 - 7455
segrsanpubblica@regione.emilia-romagna.it
segrsanpubblica@postacert.regione.emilia-romagna.it

		ANNO	NUMERO	INDICE	LIV.1	LIV.2	LIV.3	LIV.4	LIV.5		ANNO	NUMERO	SUB
a uso interno	DP	2019		Classif.	3540	600	80	80	150	Fasc.	2019	1	