

Al Comune di Molinella
Area Pianificazione e utilizzo del Territorio
Sportello Unico Attività Produttive
sportellounico.molinella@cert.provincia.bo.it

Dichiarazione di rinuncia patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
n. _____ cap _____ telefono _____ cellulare n. _____
e-mail: _____ pec: _____
titolare della patente di abilitazione n. _____ rilasciata in data _____
dal Comune di _____ (indicare la precedente residenza in caso di
patente di abilitazione rilasciata da un altro Comune: _____
_____)
relativa ai gas _____

DICHIARA

di volere rinunciare alla medesima con decorrenza dalla data della presente comunicazione.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

Allegati:

- ✓ copia di un documento di identità
- ✓ originale della patente di cui si dichiara la rinuncia.

INFORMATIVA PRIVACY resa ai sensi dell'art 13 del RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) 679/2016 Ai fini del trattamento dei dati personali si rimanda alle informative pubblicate nella sezione di Amministrazione Trasparente - Altri contenuti - Privacy.