



REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 100 del 02.05.2013

(L.R. 23 marzo 2010, n. 10)

OGGETTO:

RD n.147 del 9 gennaio 1927 - art. 35 - Revisione delle patenti di abilitazione all'impiego di gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo 1° gennaio - 31 dicembre 2008.

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura diretta dal Direttore di Servizio che esprime parere favorevole anche ai fini dell'art. 50 - 1° c. della L. R. 7 maggio 2002, n. 4. Attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

Il Responsabile dell'Ufficio
Daniela Mastronardi

Daniela Mastronardi

Campobasso, lì 15 aprile 2013

il Direttore del Servizio
Prevenzione, Veterinaria e
Sicurezza alimentare
Mauro DI MUZIO

Mauro Di Muzio

GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA

Si attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 51 della LR del 7 maggio 2002, n. 4 l'impegno di spesa di cui al presente atto è stato regolarmente preregistrato sul pertinente capitolo di spesa del bilancio regionale relativo al corrente esercizio finanziario.

Capitolo _____ Eserc. _____ Es/Impegno _____ Importo, € _____ Data _____

L'Istruttore

Il Direttore del Servizio

ALLEGATI SI (n. 2)

NO

Atto da pubblicare

Integralmente

☒

Per estratto

☐

Sul sito Web

☒

Il Direttore

Il Direttore

Campobasso, lì 15 aprile 2013

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE

VISTA la legge regionale 8 Aprile 1997, n. 7 e successive modifiche e integrazioni;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 256 del 19 marzo 2007;

VISTO il RD n. 147 del 9 gennaio 1927, con cui veniva approvato il regolamento speciale per l'impiego di gas tossici;

VISTI in particolare, gli artt. n. 35 e n. 36 del succitato RD n. 147/27 che disciplinano la revisione, revoca e sospensione delle patenti di abilitazione all'uso di gas tossici;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute del 31 gennaio 2013, pubblicato nella G.U. del 18 marzo 2013 n. 65, che dispone la revisione delle patenti di abilitazione per l'impiego di gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo: 1° gennaio – 31 dicembre 2008;

RITENUTO necessario assicurare lo svolgimento dei compiti rimessi alla Regione in applicazione della normativa vigente e per effetto del Decreto Ministero Salute del 31 gennaio 2013;

LETTA la L.R. n. 7 del 8 aprile 1997 e s.m.i. e sue delibere applicative;

DETERMINA

1. è disposta la revisione di tutte le patenti di abilitazione all'impiego di gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo: 1° gennaio – 31 dicembre 2008;
2. i titolari di patente soggetta a revisione devono presentare domanda – *secondo facsimile – allegato n. 1* - alla Direzione Generale per la Salute – Servizio Prevenzione, Veterinaria e Sicurezza Alimentare – Via Toscana n. 9 – Campobasso – entro il **31 ottobre 2013**;
3. la domanda deve contenere l'indicazione delle generalità del candidato e l'autocertificazione relativa ai seguenti dati personali:
 - residenza e, se diverso, domicilio;
 - non aver riportato condanne penali o, in caso contrario indicare quali.

La domanda deve essere, inoltre, corredata da:

3. a) certificato medico (art.27 - RD n. 147/27) in bollo, - secondo il facsimile allegato n. 2 – rilasciato dal Responsabile del Dipartimento di Prevenzione e dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, o suo delegato, o da un medico militare, di data non anteriore a sei mesi da quella della domanda, dal quale risulti che il richiedente:
 - non è affetto da malattie fisiche e psichiche e non presenta deficienze organiche di qualsiasi specie, che gli impediscono di eseguire con sicurezza operazioni relative all'uso di gas tossici;
 - non presenta segni di intossicazione alcolica o da sostanze stupefacenti;
 - percepisce la voce afona da ciascun orecchio da almeno otto metri di distanza;
 - ha integri il senso olfattorio e la pervietà nasale;
 - possiede il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (Tavola Snellen), purché da un occhio non inferiore a 5/10;
3. b) due fotografie uguali esergenti, formato tessere, firmate sul retro;
3. c) patente/i soggetta/e a revisione;
3. d) fotocopia di documento di identità valido;

4. non verrà dato corso alle revisioni delle patenti le cui domande non siano corredate di tutta la documentazione di cui al precedente punto 3;
5. il titolare di patente soggetto a revisione che continui nell'impiego di gas tossici con patente scaduta incorre nella revoca della stessa, ai sensi dell'art. 36, comma primo, punto 2 del RD n. 147 del 9 gennaio 1927;
6. nelle more della revisione del documento di che trattasi, gli interessati, a dimostrazione della titolarità della patente, possono avvalersi di copia autenticata dell'originale della stessa;
7. di procedere ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. In caso di false dichiarazioni si applicheranno le disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445/2000.
8. di stabilire che:
 - su richiesta del titolare, il ritiro della patente, possa essere effettuato da terzi muniti di opportuno atto di delega del medesimo;
 - gli adempimenti consequenziali saranno effettuati dalla competente Struttura della Direzione Generale per la Salute – Servizio Prevenzione, Veterinaria e Sicurezza Alimentare;
 - il presente atto sarà pubblicato, integralmente, sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

IL DIRETTORE GENERALE
(dr. Antonio FRANCIONI)



La presente copia è conforme all'originale, composto di n. _____ (_____)
pagine, che è conservato presso questa Struttura.

Campobasso, lì _____

**il Direttore del Servizio di Supporto
(Gioconda PARINI)**



REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE
SERVIZIO PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE
Via Toscana, 9 - 86100 CAMPOBASSO

Oggetto: Revisione della/e patente/i di abilitazione per l'impiego dei gas tossici.

Il sottoscritto..... nato a
cognome e nome luogo

(.....) il..... residente in..... (.....)
Prov (Data di nascita) luogo Prov

Via.....

Domicilio.....
(indicare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

La revisione della/e patente/i di abilitazione all'impiego dei gas tossici di seguito descritta/e:

n°..... rilasciata il.....
 n°..... rilasciata il.....
 n°..... rilasciata il.....

DICHIARA

- Di essere residente a.....via.....n°.....
- Di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare quali).

Allega:

- a) certificato medico;
- b) due fotografie uguali e recenti, formato tessera, firmato sul retro;
- c) la/le patente/i da revisionare;
- d) fotocopia documento di identità personale valido.

Il sottoscritto, ai sensi della legge n. 675 del 31 dicembre 1996, autorizza la Regione Molise ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di abilitazione di cui alla presente domanda.

..... li.....
Luogo data

FIRMA

.....



BOLLO

ALLEGATO 2

REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE
SERVIZIO PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE
Via Toscana, 9 - 86100 CAMPOBASSO

CERTIFICATO MEDICO PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA'
ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI

SI CERTIFICA

CHE IL SIG. _____

NATO A _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N. _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____

VISITATO IN DATA ODIERNA:

E'/NON E'	AFFETTO DA MALATTIE FISICHE O PSICHICHE
PRESENTA/NON PRESENTA	DEFICIENZE ORGANICHE CHE GLI IMPEDISCONO DI ESEGUIRE CON SICUREZZA OPERAZIONI RELATIVE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI
PRESENTA/NON PRESENTA	SEGNI DI INTOSSICAZIONE ALCOLICA O DA SOSTANZE STUPEFACENTI
HA/NON HA	INTEGRI IL SENSO OLFATTIVO E LA PERVIETA' NASALE
PERCEPISCE/NON PERCEPISCE	LA VOCE AFONA AD ALMENO OTTO METRI DI DISTANZA DA CIASCUN ORECCHIO
VISUS (TAVOLA DI SNELLEN)	COMPLESSIVAMENTE NON INFERIORE A 14/10, PURCHE' DA UN OCCHIO NON INFERIORE A 5/10
NATURALE	OD _____ OS _____
CORRETTO	OD _____ OS _____
GRADO RIFRAZIONE LENTI	OD _____ OS _____

SI RITIENE PERTANTO IDONEO/NON IDONEO ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI CON/SENZA OBBLIGO DI LENTI

.....li.....

TIMBRO E FIRMA
DEL MEDICO CERTIFICANTE