ALLEGATO

REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE
SERVIZIO PREVENZIONE, VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Oggetto: **RINUNCIA** all'abilitazione conseguita e riconsegna della patente al Servizio Prevenzione, Veterinaria e Sicurezza alimentare.

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

(……) il……residente in……(……)
Prov (data di nascita) luogo Prov

via……

titolare della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n._____ rilasciata/revisionata in data_____

DICHIARA

di rinunciare all'abilitazione conseguita e riconsegna pertanto la patente sopra indicata all'Ufficio che l'ha rilasciata.

Allega:
a) la patente di abilitazione;
b) 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.

_____lì_____

FIRMA

_____