

In bollo (euro 16,00)



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

Oggetto: Richiesta rilascio **DUPLICATO** della/e patente/i di abilitazione all'impiego di gas tossici.

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

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

via.....n. telefono.....

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

titolare della di abilitazione all'impiego dei gas tossici n.\_\_\_\_\_ rilasciata/revisionata in data\_\_\_\_\_ valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dal medesimo DPR in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia propria responsabilità

**DICHIARA**

di non poter più utilizzare il suddetto documento per:

<b>SMARRIMENTO</b>	<b>FURTO</b>	<b>DETERIORAMENTO</b>
--------------------	--------------	-----------------------

**CHIEDE**

pertanto il rilascio di un **DUPLICATO** della suddetta patente di abilitazione.

Allega:

- a) copia della denuncia/smarrimento della patente;
- b) due fotografie uguali e recenti, formato tessera, firmato sul retro;
- c) la fotocopia della/le patente/i da duplicare;
- d) fotocopia documento di identità personale valido;
- e) n. 1 marca da bollo di euro 16,00 da apporre sul patentino al momento del rilascio (oltre a quella da apporre sulla domanda);
- f) ricevuta di versamento di € 25,00 per diritti di segreteria da effettuarsi tramite una delle seguenti modalità:
  - direttamente presso lo sportello della Tesoreria Regionale (c/c n. 391433 intestato alla GSA della Regione Molise - Banco Popolare, via Crispi n. 1 Campobasso)
  - bonifico bancario sul c/c di tesoreria della GSA n. 391433 IBAN IT 23 R 05034 03801 000000391433 presso Banco Popolare, via Crispi n. 1 Campobasso - indicando nella causale " **duplicato patentino gas tossici** " e nominativo del candidato.

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

\_\_\_\_\_