

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



Domanda per il rilascio del certificato di acquisto per utilizzo di gas tossici

Ai sensi dell'articolo 55 e dell'articolo 56 del Regio Decreto 09/01/1927, n. 147

Cognome						
	Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza						
Provincia Comune Indirizzo	C	Civico Barrato	Interno Scala	Piano	SNC	CAP
					Ш	
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica c	ertificata		
in qualità di (questa sezione deve essere compil	ata se il dichiarante non è una p	persona fisica)				
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale		,	Tipologia			
Denominazione/Ragione sociale		,	Tipologia	5		
Denominazione/Ragione sociale Sede legale	>	,	Tipologia	4		
		Civico Barrato	Tipologia Interno Scala	Piano	SNC	САР
Sede legale		Civico Barrato		Piano	SNC	САР
Sede legale		Civico Barrato Partita IVA		Piano	SNC	САР
Sede legale Provincia Comune Indirizzo				Piano	SNC	САР
Sede legale Provincia Comune Indirizzo				0	SNC	САР
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Codice Fiscale			Interno Scala	0	SNC	САР
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Codice Fiscale Telefono	Posta elettronica ordinaria		Interno Scala	0	SNC	САР
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Codice Fiscale	Posta elettronica ordinaria	Partita IVA	Interno Scala Posta elettronica c	0	SNC	САР

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività	
Descrizione dell'attività	

con sede operativa in P.T. o U.I.U. Provincia Comune									
	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune									
	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Ulteriori immobili oggetto del proced	dimento (allegare il r			tto del procedi	mento")				
il procedimento riguarda		ulteriori	immobili						
in possesso del patentino	di abilitazion	e all'impie	go di gas t	ossici rilas	sciato ai se	eguenti ac	ldetti		
Nome Cogno	ome		Codice fisca	ale			Numero pa	tentino D	ata patentino
			CH	IEDE					
il rilascio del certificato d	di acquisto pe	er l'utilizzo	dei segue	enti gas to	ossici, da	utilizzare	per l'uso se	econdo il	fabbisogn
aziendale									
dalle seguenti caratteristi	che								
Denominazione gas tossico		Quantit	à	Uso			Tempi di u	ıtilizzo	
		kg							
		kg							
		kg							
		kg							
		kg							
fornitore									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	no SNC	CAP
						· ·			,
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettr	onica ordinaria			Posta elett	ronica certificata		
Telefono			onica ordinaria						4
	Camera di Commerc		onica ordinaria		Provincia	Posta elett			
Telefono	Camera di Commerc		onica ordinaria		Provincia				Ó
Telefono	Camera di Commerc		onica ordinaria		Provincia				
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C	Camera di Commerc		onica ordinaria		Provincia			1	
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore	Camera di Commerc		onica ordinaria		Provincia	Numero Isc		1	Ó
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C	Camera di Commerc		onica ordinaria		Provincia				
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore Denominazione/Ragione sociale	Camera di Commerc		onica ordinaria		Provincia	Numero Isc			
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore	Camera di Commerci		onica ordinaria	Civico	Provincia	Numero Isc			САР
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore Denominazione/Ragione sociale Sede legale			onica ordinaria	Civico	2	Numero Iso	irizione		САР
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune			onica ordinaria		2	Numero Iso	irizione		САР
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore Denominazione/Ragione sociale Sede legale			onica ordinaria	Civico Partita IVA	2	Numero Iso	irizione		САР
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune		io	onica ordinaria		2	Numero Isc	srizione Scala Pia	no SNC	САР
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale		io			2	Numero Isc	irizione	no SNC	САР
Telefono Iscrizione al Registro Imprese della C trasportatore Denominazione/Ragione sociale Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale	Indirizzo	Posta elettr			2	Numero Isc	Scala Piai	no SNC	САР

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

✓	di provvedere all'obbligo che il prodotto venga utilizzato seguendo tutte le cautele atte a non far cadere in altre mani il
	materiale altamente tossico e osservando il divieto assoluto di venderlo o cederlo ad altri

di provvedere alla custodio e conservazione esclusivamente del quantitativo previsto dalla normativa vigente

referente per la pratica							
Cogno	ome	V		Nome		Codice Fiscale	
Data o	di nascita	•	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefo	ono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
				Elenco deg	li allegati		
				i gli allegati richiesti in fase di prese	entazione della pratica ed ele	ncati sul portale)	
✓	pagamento dell'imposta di bollo						
	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)						
	Copia del permesso di soggiorno						
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)							
ulteriori immobili oggetto del procedimento							
copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura							
altri allegati (specificare)							
Informativa sul trattamento dei dati personali							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)							
	dichiara di ave	er preso visi	ione dell'i	nformativa relativa al	trattamento dei d	ati personali pubblicata sul sito internet	
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.						

Luogo	Data	il dichiarante