


|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Veneto<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio Protocollo |  |
|--|--|--|

**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**

|  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
|--|---------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------|------------|-----------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>   |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Cognome  |         |                | Nome                        |                             |                  | Codice Fiscale                |                               |                |            |           |     |
| Data di nascita  |         |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |                  |                               | Cittadinanza                  |                |            |           |     |
| <b>Residenza</b>   |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Provincia  | Comune  |                | Indirizzo                   |                             |                  | Civico                        | Barrato                       | Scala          | Interno    | SNC       | CAP |
| Telefono cellulare   |         | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                  |                               | Posta elettronica certificata |                |            |           |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Ruolo  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               | Tipologia      |            |           |     |
| <b>Sede legale</b>   |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Provincia  | Comune  |                | Indirizzo                   |                             |                  | Civico                        | Barrato                       | Scala          | Interno    | SNC       | CAP |
| Codice Fiscale   |         |                |                             |                             | Partita IVA      |                               |                               |                |            |           |     |
| Telefono   |         |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                  | Posta elettronica certificata |                               |                |            |           |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio   |         |                |                             |                             | Provincia        | Numero iscrizione             |                               |                |            |           |     |
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b><br><i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata                                   |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| <b>in relazione all'attività</b>   |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Descrizione dell'attività  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| <b>con sede operativa in</b>   |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana  |         |                |                             |                             | Codice catastale | Sezione                       | Foglio                        | Particella     | Subalterno | Categoria |     |
| Provincia  | Comune  |                | Indirizzo                   |                             |                  | Civico                        | Barrato                       | Piano          |            |           |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")          |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| <b>in possesso del patentino di abilitazione all'impiego di gas tossici rilasciato ai seguenti addetti</b>   |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
| Nome   | Cognome |                | Codice fiscale              |                             |                  | Numero patentino              |                               | Data patentino |            |           |     |
|  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |
|  |         |                |                             |                             |                  |                               |                               |                |            |           |     |

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di acquisto per l'utilizzo dei seguenti gas tossici, da utilizzare per l'uso secondo il fabbisogno aziendale

| dalle seguenti caratteristiche |          |     |                   |
|--------------------------------|----------|-----|-------------------|
| Denominazione gas tossico      | Quantità | Uso | Tempi di utilizzo |
|                                | kg       |     |                   |
|                                | kg       |     |                   |
|                                | kg       |     |                   |
|                                | kg       |     |                   |
|                                | kg       |     |                   |

| fornitore  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |
|--|--------|-----------|-----------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------|---------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |           |                             |  |             |                               | Tipologia |         |                          |     |
| Sede legale  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |
| Provincia  | Comune | Indirizzo |                             |  | Civico      | Barrato                       | Scala     | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |           |                             |  |             |                               |           |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |           |                             |  | Partita IVA |                               |           |         |                          |     |
| Telefono   |        |           | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |           |         |                          |     |
|  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |           |                             |  | Provincia   | Numero iscrizione             |           |         |                          |     |
|  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |

| trasportatore  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |
|--|--------|-----------|-----------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------|---------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |           |                             |  |             |                               | Tipologia |         |                          |     |
| Sede legale  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |
| Provincia  | Comune | Indirizzo |                             |  | Civico      | Barrato                       | Scala     | Interno | SNC                      | CAP |
|  |        |           |                             |  |             |                               |           |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |        |           |                             |  | Partita IVA |                               |           |         |                          |     |
| Telefono   |        |           | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |           |         |                          |     |
|  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |           |                             |  | Provincia   | Numero iscrizione             |           |         |                          |     |
|  |        |           |                             |  |             |                               |           |         |                          |     |

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 custodia e conservazione esclusivamente del quantitativo previsto dalla normativa vigente

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                            |
| <input type="checkbox"/>            | 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)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |