

Marca  
da  
bollo

Protocollo Generale dell'Unione

Al Servizio Sportello Unico per le Attività Produttive  
dei Comuni della Bassa Romagna

OGGETTO: **DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE ALL'USO DI GAS TOSSICI**

...l... sottoscritt.....

nato a ..... il .....

residente in ....., Via ..... n. ....,

C.F.: ..... telefono.....

Indirizzo e-mail.....

**CHIEDE**

di essere ammesso a sostenere l'esame per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici: <sup>(1)</sup> .....

..... a tal fine dichiara di essere in possesso del seguenti titolo di studio: <sup>(2)</sup> .....

.....  
Allega i seguenti documenti:

- n. 1 fotografia formato tessera
- copia di un documento d'identità in corso di validità

.....  
FIRMA

<sup>(1)</sup> specificare il gas o i gas per quali si richiede l'abilitazione

<sup>(2)</sup> il titolo di studio richiesto è quello della scuola dell'obbligo