

(Modulo di domanda) Spett. le  
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA  
DEL TRENTO  
U.O. Igiene e Sanità Pubblica  
Centro per i Servizi Sanitari – Pal. A – Viale Verona  
**38123 TRENTO**

**MARCA DA BOLLO**  
€ 16,00

**DOMANDA REVISIONE PATENTE ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI (R.D. 09.01.1927, N. 147)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

titolare della Patente di abilitazione all'impiego di gas tossici matricola \_\_\_\_\_ rilasciata a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,*

**DICHIARA**

- di non aver riportato condanne penali**  
 **di aver riportato le seguenti condanne penali** \_\_\_\_\_

**CHIEDE PERTANTO**

La revisione della stessa ai sensi del Decreto del Dirigente Generale del Dipartimento della Prevenzione –  
Ministero della Sanità

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegati alla presente documentazione**

- Fotocopia di un documento d'identità valido ove risulti l'attuale indirizzo e comune di residenza  
 Patente da revisionare  
 La ricevuta del versamento di euro 30,00 effettuato presso un qualsiasi punto cassa dell'Azienda Sanitaria universitaria integrata del Trentino, comunicando il codice **017102**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679:**

- i dati identificativi inseriti nella domanda sono raccolti e trattati da ASUIT all'interno del procedimento finalizzato alla presente richiesta di ammissione all'esame per il patentino all'uso dei gas tossici, con l'ausilio di mezzi informatici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso al procedimento di cui alla presente domanda;
- il Titolare del trattamento è l'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino (ASUIT) con sede legale in via Degasperi 79 – 38123 Trento, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti tramite l'ufficio URP sito a Palazzo Stella in via Degasperi 77 – 38123 Trento, tel. 0461/904172 – fax 0461/904170 – [urp@asuit.tn.it](mailto:urp@asuit.tn.it)
- i dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra da personale dipendente in qualità di addetti al trattamento appositamente autorizzati ed istruiti; Preposto del trattamento è il Direttore del Dipartimento di Prevenzione;
- è esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione - i dati non saranno trasferiti fuori dell'Unità europea – il dato sarà conservato secondo quanto previsto dal Prontuario di conservazione dei documenti di ASUIT;
- l'interessato per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'ASUIT, via Degasperi 79 – 38123 Trento, tel. 0461/904148, e-mail [ResponsabileProtezioneDati@asuit.tn.it](mailto:ResponsabileProtezioneDati@asuit.tn.it)
- l'interessato ha diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di illecito trattamento o di ritardo nella risposta del Titolare a una richiesta che rientri nei diritti dell'interessato.