

(Modulo di domanda)

Spett. le
AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
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 veritiere, 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 Provinciale per i Servizi Sanitari, 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 APSS all'interno del procedimento finalizzato alla presente richiesta di rinnovo del 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 provinciale per i servizi sanitari (APSS) con sede legale in via Degasperì 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 Degasperì 77 – 38123 Trento, tel. 0461/904172 – fax 0461/904170 – urp@apss.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 APSS;

- l'interessato per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'APSS, via Degasperì 79 – 38123 Trento, tel. 0461/904148, e-mail ResponsabileProtezioneDati@apss.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.