

Al Sig. SINDACO DEL COMUNE di RIMINI

Oggetto: Dichiarazione rinuncia patente di abilitazione all'impiego di gas tossici

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____ in via _____,

telefono _____, titolare della patente di abilitazione all'impiego

dei gas tossici n. _____

D I C H I A R O

di rinunciare all'abilitazione conseguita e riconsegno pertanto la patente sopra indicata all'Ufficio che l'ha rilasciata

Allego alla presente:

- la patente di abilitazione

Rimini, lì _____

Firma

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

- Riconoscimento mediante documento allegato

- Riconoscimento con _____

ai sensi dell'art 38, comma 3, T.U.445/2000.

Rimini Lì _____

Il Funzionario Incaricato

Per attestazione dell'avvenuta riconsegna della Patente

Rimini, Li _____

Il Funzionario
