

Autocertificazione rilascio o rinnovo Patentino per Utilizzo Gas Tossici  
*In sostituzione del Certificato Medico Abolito art.50 LR 40 23.7.2009 Burt 27 29.7.09*

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

**Art.47 DPR 28.12.2000 n. 445**

*Il sottoscritto* \_\_\_\_\_

*Nato il* \_\_\_\_\_ *a* \_\_\_\_\_ *prov.* \_\_\_\_\_

*Residente in* \_\_\_\_\_ *prov.* \_\_\_\_\_ *via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art.48-bis DPR 29.9.1973 n. 602*

**DICHIARA CHE**

- non è affetto da malattie fisiche o psichiche o non presenta deficienze organiche di qualsiasi specie, che gli impediscano di eseguire con sicurezza le operazioni relative all'impiego di gas tossici;
- non presenta segni di intossicazione alcolica o da stupefacenti;
- ha integri il senso olfattorio e la pervietà nasale;
- percepisce la voce afona ad almeno 8 metri di distanza da ciascun orecchio;
- possiede il visus complessivamente non inferiore a 14/10 (tavola di Snellen), purché da un occhio non inferiore a 5/10 (i predetti limiti di visus possono essere raggiunti con l'ausilio di lenti correttive).

Subbiano,

Firma

Allega documento di identità