



Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria  
SSD Gestione e Controllo delle Attività Sanitarie - Segreteria Commissione Gas Tossici  
via Novara 3, 20832 – Desio, tel. 0362.304804  
[dipartimento.igiene@ats-brianza.it](mailto:dipartimento.igiene@ats-brianza.it) – [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it)

Marca da bollo di  
€ 16,00 da  
applicarsi a cura  
dell'Ufficio

**Modello GT - B***(compilare il modello in ogni sua parte e stampare in fronte/retro)*

ATS Brianza - Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria  
SSD Gestione e Controllo delle Attività Sanitarie  
Segreteria Commissione Gas Tossici  
via Novara 3, Desio

**Oggetto: domanda di revisione e/o duplicazione della patente di abilitazione all'impiego di Gas Tossici**

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a a ..... il .....,  
residente nel Comune di ..... (prov. ....),  
via ....., n. ...., tel. mobile n. ....,  
dipendente/titolare/lavoratore autonomo *(cancellare le ipotesi non vere)*  
della ditta .....,  
sede legale nel Comune di ....., via .....,  
sede operativa nel Comune di ....., via .....

**CHIEDE***(contrassegnare solo l'ipotesi che interessa)*

- la REVISIONE della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. ...., rilasciata in data ..... da ....., certificato di idoneità n. .... del .....
- la REVISIONE della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. ...., rilasciata in data ..... da ....., certificato di idoneità n. .... del .....; contestualmente a rilascio di DUPLICATO, in quanto esauriti gli spazi ove apporre il visto di revisione (rinnovo);
- il DUPLICATO della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. ...., rilasciata in data ..... da ....., certificato di idoneità n. .... del .....; per smarrimento/deterioramento dell'originale;
- il RILASCIO di unica patente riassuntiva di precedenti originali che abilitano all'impiego di gas tossici, e cioè:
1. n. ...., rilasciata in data ..... da ....., certificato di idoneità n. .... del ....., per i seguenti gas tossici: .....
  2. n. ...., rilasciata in data ..... da ....., certificato di idoneità n. .... del ....., per i seguenti gas tossici: .....

*./.. continua in seconda facciata*



./ .prosegue dalla prima facciata

**DICHIARA**

- di **aver variato** in data ..... la propria residenza rispetto a quella riportata sulla patente di abilitazione in suo possesso,
- di **non aver variato** la propria residenza rispetto a quella riportata sulla patente di abilitazione in suo possesso,
- che nei suoi confronti non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 <sup>(1)</sup> del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale,
- che nei suoi confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 <sup>(2)</sup> della Legge 27.12.1956, n. 1423.

**ALLEGA****(per la sola revisione):**

1. originale patente di abilitazione da sottoporre a revisione,
2. giudizio di idoneità alla mansione specifica (in corso di validità) <sup>(3)</sup>,
3. n. 1 marca da bollo da € 16,00 da applicare (a cura dell'ufficio) sulla presente domanda,
4. n. 1 marca da bollo da € 16,00 da applicare (a cura dell'ufficio) sulla patente,
5. fotocopia su unica facciata del documento di identità, fronte e retro,
6. attestazione del versamento di € 25,90, eseguito esclusivamente su sistema **pagoPA (vedi di seguito le istruzioni)**, con indicazione della causale (Voce 28 - Rilascio, revisione o duplicato del patentino di abilitazione all'utilizzo dei gas tossici) <sup>(4)</sup>.

**(per revisione + duplicazione, per sola duplicazione, per patente riassuntiva):**

1. originale patente di abilitazione da sottoporre a revisione (o denuncia all'autorità di P.S., nel caso di domanda di duplicato per smarrimento),
2. giudizio di idoneità alla mansione specifica (in corso di validità) <sup>(3)</sup>,
3. n. 1 marca da bollo da € 16,00 da applicare (a cura dell'ufficio) sulla presente domanda,
4. n. 2 marche da bollo da € 16,00 da applicare (a cura dell'ufficio) sul duplicato patente,
5. fotocopia su unica facciata del documento di identità, fronte e retro,
6. attestazione del versamento di € 25,90, eseguito esclusivamente su sistema **pagoPA (vedi di seguito le istruzioni)**, con indicazione della causale (Voce 28 - Rilascio, revisione o duplicato del patentino di abilitazione all'utilizzo dei gas tossici) <sup>(5)</sup>,
7. n. 2 fotografie formato tessera, firmate sul retro dall'interessato in modo leggibile, stampate su carta fotografica di qualità, uguali, recenti (meno di 6 mesi), di tipo "Immagine Frontale", con dimensione 40 - 45 mm di altezza per 32 - 35 mm di larghezza, a capo scoperto (se per motivi religiosi si ha l'obbligo di portare il copricapo, bisogna comunque mostrare chiaramente il viso), no occhiali con lenti colorate/scure.

./ .continua in terza facciata

<sup>1</sup> art. 444 Codice di Procedura Penale: 1. L'imputato e il pubblico ministero possono chiedere al giudice l'applicazione, nella specie e nella misura indicata, di una sanzione sostitutiva o di una pena pecuniaria, diminuita fino a un terzo, ovvero di una pena detentiva quando questa, tenuto conto delle circostanze e diminuita fino a un terzo, non supera cinque anni soli o congiunti a pena pecuniaria <sup>(1)</sup> (2).

<sup>2</sup> art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423: Alle persone indicate nell'art. 1 che non abbiano cambiato condotta nonostante la diffida del questore, quando siano pericolose per la sicurezza pubblica o per la pubblica moralità, può essere applicata, nei modi stabiliti negli articoli seguenti, la misura di prevenzione della sorveglianza speciale della pubblica sicurezza. Alla sorveglianza speciale può essere aggiunto, ove le circostanze del caso lo richiedano, il divieto di soggiorno in uno o più comuni o in una o più province. Nei casi di particolare pericolosità, può essere imposto l'obbligo del soggiorno in un determinato Comune.

<sup>3</sup> Si intende il **giudizio di idoneità alla mansione specifica** (art. 41, comma 2, del D.Lgs. 9.4.2008, n. 81, e ss.mm.ii.), espresso dal Medico Competente aziendale a seguito di visita medica preventiva intesa a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui il lavoratore è destinato oppure a seguito di visita medica periodica per controllare lo stato di salute del lavoratore (il giudizio di idoneità è valido un anno). Tale giudizio sostituisce quanto previsto dal R.D. 9 gennaio 1927, n. 147, art. 27: "Coloro che intendano ottenere il certificato d'idoneità, di cui all'articolo precedente, sottostanno ad un esame facendone domanda al prefetto della provincia nella cui circoscrizione è compreso il comune di residenza del richiedente. La domanda è corredata dai seguenti documenti: "(art. 27, comma 3: Certificato generale del casellario giudiziario **al nome del richiedente di data non anteriore a due mesi (oggi sostituito da autocertificazione)**, ... art. 27, comma 4: Certificato di un medico militare o di un ufficiale sanitario comunale, con firma legalizzata e di data non anteriore ad un mese (oggi non più richiesto in virtù del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, in S.O. n. 50/L alla Gazzetta Ufficiale - Serie Generale - n. 144 del 21 giugno 2013, coordinato con la legge di conversione 9 agosto 2013, n. 98 recante: «Disposizioni urgenti per il rilancio dell'economia» in G.U. Serie Generale n.194 del 20.08.2013 - Suppl. Ordinario n. 63, che, all'art. 42 "Soppressione certificazioni sanitarie", comma 3, stabilisce che "non si applicano le disposizioni concernenti l'obbligo della certificazione attestante l'idoneità psico-fisica relativa all'esecuzione di operazioni relative all'impiego di gas tossici", rimandando al D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii. per i lavoratori che rientrano nell'ambito della disciplina di cui al decreto stesso).

<sup>4 e 5</sup> Decreto D.G. ATS BRIANZA n. 125 del 19.04.2022 "TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI E DEGLI INTERVENTI RICHIESTI DA TERZI NEL PROPRIO INTERESSE, EROGATI DAL DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA". AGGIORNAMENTO BIENNALE DELLE TARIFFE STABILITE CON D.G.R. XI/2698/2019. ANNO 2022.



./ prosegue dalla seconda facciata

## COMUNICA

- l'indirizzo di posta elettronica semplice della ditta: .....
- il proprio indirizzo di posta elettronica semplice: .....
- il proprio n. di telefono cellulare: .....

**AUTORIZZA** il trattamento dei propri dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data .....

Firma  
(per esteso e leggibile)

.....

## ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO MEDIANTE IL SISTEMA pagoPA.

1. Collegarsi alla Pagina: <https://www.ats-brianza.it/it/tariffario.html>,
2. Cliccare sul link: "pagoPA: come pagare" (circa a metà pagina),
3. Sulla pagina che si apre compare "Ops... Pagina non trovata! Torna alla HomePage",
4. Cliccare su Torna alla HomePage e biffare almeno le prime due opzioni, ossia Cookie tecnici (obbligatorio di default) e Cookie di terze parti. Poi cliccare sul tasto SALVA LE MIE PREFERENZE,
5. Sulla pagina che si apre, Bacheca pagamenti, in Cerca Ente, scrivere ATS BRIANZA e cliccare su Cerca,
6. Sulla pagina che si apre, Scelta beneficiario, cliccare sul tasto "Agenzia Tutela della Salute - ATS Brianza",
7. Sulla pagina che si apre, Altre Tipologie di pagamento, cliccare su "Diritti sanitari da prestazioni IPA",
8. Sulla pagina che si apre, compilare i campi e aggiungere al carrello,
9. Procedere al pagamento, come da istruzioni.

Modello GT - B - Versione del 05.09.2023 a cura del dr. Flavio Lago