



Direzione Sanitaria
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
SSD Gestione e Controllo delle Attività Sanitarie
via Novara 3, 20832 - Desio, tel. 0362.304804
dipartimento.igiene@ats-brianza.it
protocollo@pec.ats-brianza.it

Marca da bollo € 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 - Direzione Sanitaria
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
SSD Gestione e Controllo delle Attività Sanitarie
via Novara 3, Desio

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

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
nato/a a il
residente nel Comune di (.....),
via, n., tel. mobile n.
indirizzo di posta elettronica semplice
dipendente/titolare *(cancellare l'ipotesi non vera)* della ditta:

CHIEDE

ottemperando al Decreto (Ministero della salute) 17 gennaio 2025 "Revisione delle patenti di abilitazione per l'impiego dei gas tossici rilasciate o revisionate nel periodo 1° gennaio - 31 dicembre 2020", pubblicato sulla G.U. n. 105 del 08.05.2025,

(contrassegnare solo le ipotesi che interessano)

<input type="checkbox"/> Caso A	la REVISIONE della patente di abilitazione n., del __/__/__, rilasciata da, ultima revisione del __/__/__, all'impiego dei seguenti gas tossici:
<input type="checkbox"/> Caso B	il DUPLICATO della patente di abilitazione n., del __/__/__, rilasciata da, ultima revisione del __/__/__, all'impiego dei seguenti gas tossici: in quanto: <input type="checkbox"/> esauriti gli spazi ove apporre il visto di revisione; <input type="checkbox"/> smarrito o deteriorato l'originale.
<input type="checkbox"/> Caso C	il DUPLICATO riassuntivo in unica patente di precedenti originali che abilitano all'impiego di gas tossici, e cioè: 1. n., rilasciata in data da 2. n., rilasciata in data da 3. n., rilasciata in data da

./ continua in seconda facciata



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi (articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di **non aver variato oppure di aver variato** in data ___/___/_____ (**cancellare l'ipotesi non vera**) 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 ⁽¹⁾ 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 ⁽²⁾ della Legge 27.12.1956, n. 1423;
- di aver letto l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (**vedi ultima facciata**), esprimendo consenso al trattamento dei propri dati, effettuato da ATS Brianza anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata questa domanda;
- che, non essendo attualmente residente in un comune afferente il territorio di ATS Brianza, elegge domicilio, solo ai fini lavorativi, presso l'azienda di cui è dipendente/titolare (**cancellare l'ipotesi non vera**):
ditta:
- sede legale nel Comune di via
- sede operativa nel Comune di via
- di presentare questa domanda, completa dei seguenti allegati, a mezzo (**cancellare l'ipotesi non vera**):
 - lettera raccomandata A/R (in plico chiuso) all'indirizzo Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, SSD Gestione e Controllo Attività Sanitarie - Commissione Gas Tossici, via Novara 3, 20832 - Desio.
 - consegna diretta (anche a mezzo corriere) presso Ufficio Protocollo - corso Carlo Alberto 120, Lecco (per gli utenti della Provincia di Lecco) o presso Segreteria del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria - via Novara 3, Desio (per gli utenti della Provincia di Monza Brianza).

ALLEGA

1. n. 2 marche da bollo da € 16,00 (**la loro applicazione sulla presente domanda e sulla patente è a cura dell'ufficio**),
2. originale della patente di abilitazione o delle patenti di abilitazione, nel caso di domanda per duplicato riassuntivo oppure denuncia all'autorità di P.S., nel caso di domanda di duplicato per smarrimento,
3. giudizio di idoneità alla mansione specifica (in corso di validità), con indicazione "Agenti Chimici" (Titolo. IX, Capo I – D.Lgs. 81/2008) tra i fattori di rischio valutati ⁽³⁾
4. fotocopia su unica facciata del documento di identità, fronte e retro,
5. attestazione del versamento di € 29,13, eseguito esclusivamente su sistema **pagopa** (**vedi di seguito**), con indicazione della causale (Voce 28 - Rilascio, revisione o duplicato del patentino di abilitazione all'utilizzo dei gas tossici) ⁽⁴⁾,

¹ 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 (1) (2).

² 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.

³ 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).**

⁴ Delibera D.G. ATS BRIANZA n. 138 del 24.04.2024 "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. N. XI/2698 DEL 23/12/2019. ANNO 2024.



In caso di domanda per DUPLICATO (CASI B e C), oltre a quanto indicato ai punti da 1. a 5., anche:

1. n. 1 marca da bollo ulteriore,
2. 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.

Data

Firma (per esteso)

.....

Versione del 30 maggio 2025. Documento curato dal dr. Flavio Lago, collaboratore amministrativo professionale del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO MEDIANTE IL SISTEMA pagoPA.

- 1) Collegarsi alla pagina: <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=ATSMB>
- 2) Cliccare sul link: "Diritti sanitari da prestazione IPA"
- 3) Compilare i campi e seguire le istruzioni per procedere al pagamento (porre attenzione a causale ed importo)

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

Si informa che:

- tutti i dati personali comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico - digitali;
- il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza (Sede Legale: viale Elvezia, 2 - 20900 Monza, tel. 039/23841 - Sede Territoriale: C.so Carlo Alberto, 120 - 23900 Lecco - tel. 0341/482111);
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: e.mail: protocollo@ats-brianza.it - PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it;
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ATS e/o consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: <https://www.ats-brianza.it> - Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti - Protezione dati personali;
- il Data Protection Officer (art. 37 Reg. 679/2016), nominato dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza, è la società LTA S.r.l. (Sede: via della Conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193 - P.IVA 14243311009), individuata a seguito dell'espletamento di una procedura di gara; referente per il DPO è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: e.mail: protocollo@ats-brianza.it - PEC: protocollo@pec.ats-brianza.it