



Regione  
Lombardia

## ASL Pavia

Cod. 6.3.2.6 - Prot. n. 12319 /fasc. 1/2011 del 14 FEB 2011

### BANDO

#### SESSIONE DI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE PER L'USO DEI GAS TOSSICI

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
DI PREVENZIONE MEDICO

Ritenuto necessario indire una sessione di esami per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici, di cui agli artt. 26 e 27 del R. D. n. 147 del 9.1.1927 e successive modificazioni;

VISTI l'art. 31 del medesimo R. D. ed il Decreto Ministeriale del 9.5.1927, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 13.5.27 n.111;

VISTO il D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa;

VISTA la Legge Regionale n. 35 del 5.4.1980 integrata con la Legge Regionale n. 36 del 5.4.1980;

VISTA la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 Testo unico delle Leggi Regionali in materia di sanità;

### D I S P O N E

di indire una sessione di esami per il conseguimento della prescritta patente per l'esecuzione delle operazioni relative all'impiego di gas tossici di cui al R.D. n. 147 del 9.1.27 e successive modificazioni.

Gli aspiranti al conseguimento del certificato di idoneità dovranno far pervenire all'ASL di Pavia - Dipartimento Prevenzione Medico V.le Indipendenza, 3 - 27100 Pavia, apposita domanda in carta legale **entro e non oltre le ore 12 del giorno 13 Aprile 2011** corredata della documentazione indicata nell'allegato elenco.

Le prove d'esame avranno luogo entro il mese di Giugno 2011 fino ad esaurimento delle domande presso il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Pavia in Viale Campari, 34 a Pavia.

Si avvisano gli interessati che i dati richiesti saranno trattati ai sensi dell'art.11 del D.Lgs. 196/03 e succ. mod. e integr. e verranno utilizzati solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui al presente bando.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
DI PREVENZIONE MEDICO  
*(Dott. Luigi CAMANNA)*

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Pavia  
V.le Indipendenza, 3 - 27100 PAVIA - [www.asl.pavia.it](http://www.asl.pavia.it)  
Decreto cost. n. 70639 del 22-12-1997 - Partita I.V.A. 01748780184

Dipartimento Prevenzione Medico  
UOC Prevenzione Sicurezza Ambienti Lavoro - Sede di Vigevano V.le Monte Grappa, 5  
• +39 (0381)333584 fax +39 (0381)333807  
e-mail segreteria: [maria\\_carla\\_vigano@asl.pavia.it](mailto:maria_carla_vigano@asl.pavia.it)  
UOS Prevenzione e Sicurezza del Lavoro

**MODALITA' E DOCUMENTI PER ESSERE AMMESSI A SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI**

La domanda in bollo (marca da bollo da € 14,62) deve riportare in modo chiaro e leggibile:

1. COGNOME, NOME, DATA E LUOGO DI NASCITA;
2. L'ESATTO INDIRIZZO DI RESIDENZA DELL'ASPIRANTE;
3. I GAS TOSSICI AL CUI IMPIEGO INTENDE ABILITARSI (vedi elenco allegato).

La predetta domanda dovrà essere corredata dei seguenti documenti:

- Una foto tessera in data recente firmata sul retro;
- **Versamento di € 38,00 - come da tariffario in vigore - da effettuarsi su bollettino di c/c postale 10523272 intestato alla tesoreria dell'ASL di Pavia - V.le Indipendenza n. 3 – Pavia – specificando la causale e il c.d.c. 7000 PR PL ML 00;**
- **Per ogni altro gas tossico successivo al primo per cui l'aspirante intende sostenere gli esami dovrà effettuare un ulteriore versamento di € 5,00 mediante unico bollettino specificando la causale e il c.d.c. 7000 PR PL ML 00 (le Ditte potranno effettuare un versamento collettivo mediante unico bollettino).**

La presente domanda dovrà essere inoltre corredata dai seguenti documenti che possono essere autocertificati:

- Certificato di nascita;
- Certificato attestante l'assenza di condanne penali riportate; (**in caso contrario indicare quali**)
- Certificato di studi elementari per i nati anteriormente al 1° gennaio 1953. Diploma di scuola media inferiore per quelli nati dopo il 1953 (specificare l' Istituto scol. e la data del conseguimento);
- Fotocopia di documento di identità valido.

**ELENCO DEI GAS TOSSICI:**

ACIDO CIANIDRICO - ACIDO FLUORIDRICO - AMMONIACA - ANIDRIDE SOLFOROSA - BROMURO DI METILE - CIANURI - CLORURO DI METILE - CLORO - BENZINA - CLOROPICRINA - CIANOGENO - ETERE CIANOCARBONICO - FOSGENE - ISONITRILI - METILMERCAPTANO - IDROGENO FOSFORATO - OSSIDO DI ETILENE - PIOMBO TETRAETILE - PIOMBO TETRAMETILE - SOLFURO DI CARBONIO - SOLFATO DI METILE - TRIFLUORURO DI BORO - TETRAIDROTIOFENE - DIETISOLFURO - ETILISOPROPISOLFURO - ETILMERCAPTANO - DIMETISOLFURO -

**USO ASL-PV/DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

Esente da autentica di firma ed esente da imposta di bollo

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(art. 46 DPR n. 445 del 28.12.2000)

**1) TITOLO DI STUDIO, ESAMI SOSTENUTI**

**2) QUALIFICA PROFESSIONALE POSSEDUTA, TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE, DI ABILITAZIONE, DI FORMAZIONE, DI AGGIORNAMENTO E DI QUALIFICA TECNICA**

**3) QUALITA' DI STUDENTE**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, (sanzioni di cui all'art. 483 del C. P. e dalle leggi speciali in materia) sotto la sua personale responsabilità:

**AUTOCERTIFICA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Li' \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

I dati sono tutelati dal D. Lgs. 196/03 e succ. mod. e integr.

**USO ASL-PV/DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
Esente da autentica di firma ed esente da imposta di bollo

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(art. 46 DPR n. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni (sanzioni di cui all'art. 483 del C. P. e dalle leggi speciali in materia) sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

- Di non aver subito condanne penali.

Il Dichiарате

Pavia, lì \_\_\_\_\_

Documento esibito: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia documento d'identità valido

I dati sono tutelati dal D. Lgs. 196/03 e succ. mod. e integr.

**USO ASL-PV/DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

Esente da autentica di firma ed esente da imposta di bollo

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(art. 46 DPR 445 del 28.12.2000)

**NASCITA**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICA di essere nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_

Li' \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**RESIDENZA**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICA di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Li' \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CITTADINANZA**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICA DI ESSERE CITTADINO ITALIANO.

Li' \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Documento esibito: \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## **PREFETTURA DI PAVIA**

### **PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'UTILIZZO DI GAS TOSSICI**

#### **MODALITA' DI ESPLETAMENTO D'ESAME**

L'esame conta di prova attraverso quiz a brevi risposte scritte su modulari predisposti dalla Commissione Esaminatrice.

La Commissione successivamente procederà anche al colloquio orale.

Il Candidato dovrà comunque sostenere la prova pratica sull'uso delle attrezzature di protezione individuale.

#### **Sez.1 - PARTE GENERALE**

##### **A) NOZIONI DI CHIMICA-FISICA**

1. Stati di aggregazione della materia
2. Significato di "passaggio di stato"
3. Concetto di calore
4. Definizione di caloria
5. Definizione di temperatura
6. Strumenti per la misura della temperatura
7. Scale di lettura della temperatura
8. Concetto di pressione
9. Unità di misura della pressione
10. Strumenti di misura della pressione
11. Gas compresso e liquefatto
12. Temperatura critica e pressione critica
13. Leggi dei gas
14. Definizione di peso specifico
15. Definizione di tensione di vapore
16. Definizione di temperatura di ebollizione
17. Atomi e molecola
18. Acidi e basi
19. Proprietà chimico fisiche dei gas di cui si chiede l'abolizione
20. Sistema di produzione
21. Rilevazione delle perdite

## B) NOZIONI DI ANTINCENDIO

1. Definizione di temperatura di infiammabilità
2. Definizione di campo di esplosività
3. Limiti di esplosività
4. Definizione di combustione
5. Suddivisione delle sostanze in relazione alla loro combustione
6. Il triangolo del fuoco
7. Metodi di estinzione
8. Agenti estinguenti
9. Estintori
10. Manichette e lance
11. Composizione di un estintore
12. Differenze fra i vari tipi di estintori
13. Scelta dell'estinguente in base al tipo di incendio
14. Definizione di grado e misura di riempimento della bombole
15. Definizione di pressione di prova
16. Enti di collaudo
17. Periodicità di collaudo
18. Colori distintivi delle bombole
19. Caratteristiche differenziatrici delle valvole delle bombole
20. Dati indicativi impressi sull'ogiva
21. Caratteristiche dei depositi bombole
22. Norme di sicurezza per movimento, trasporto, e stoccaggio bombole
23. Mezzi di protezione delle vie respiratorie
24. Maschere antigas: componenti fondamentali
25. Valvole d'inspirazione ed espirazione
26. Conservazione della maschera
27. Prove di tenuta
28. Tipi di filtri: antipolvere, antigas e combinati
29. Costituzione dei filtri
30. Durata di utilizzo
31. Data di scadenza
32. Colorazione dei filtri
33. Autorespiratori a ciclo chiuso: costituzione e modalità di funzionamento
34. Autorespiratori a ciclo aperto: costituzione e modalità di funzionamento
35. Esplosimetri
36. Misuratori di concentrazione dei gas
37. Codice Kemler ONU

## C) PROTEZIONE CONTRO GAS E VAPORI TOSSICI, NOZIONI DI ANATOMIA UMANA E TOSSICOLOGIA

1. Composizione dell'aria
2. Percentuali volumetriche ossigeno / azoto
3. Definizioni di inspirazione ed espirazione
4. Concentrazioni di sicurezza di ossigeno nell'aria
5. Composizione dell'aria inspirata ed espirata
6. Dove e come avviene lo scambio O<sub>2</sub>--CO<sub>2</sub>
7. Limiti igienico ambientali
8. Cenni di tossicologia
9. Primo soccorso

## D) REGOLAMENTO PER L'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI

1. Conservazione e custodia dei gas tossici;
2. Patenti di abilitazione all'utilizzo dei gas tossici;
3. Requisiti per l'ammissione agli esami;
4. Decadenza patenti;
5. Revisioni patenti;
6. Registro gas tossici;
7. Utilizzazione dei gas tossici;
8. Il trasporto dei gas tossici.

## **Sez. 2 - PARTE SPECIFICATAMENTE RIFERITA AD OGNI GAS PER IL QUALE SI CHIEDE L'ABILITAZIONE**

### A) CARATTERISTICHE DEI GAS

1. Proprietà chimico — fisiche principali
2. Sistemi di produzione
3. Tipologia di pericoli potenziali: infiammabilità, rischi per la salute ecc.
4. Concentrazioni tollerabili
5. Interventi di emergenze e contenimento perdite
6. Contenitori
7. Impieghi
8. Riferimenti legislativi

Marca  
da Bollo  
€ 14,62

All'Azienda Sanitaria Locale  
della Provincia di Pavia  
Dipartimento di Prevenzione Medico  
Segreteria Commissione Gas Tossici  
Viale Indipendenza, 3  
27100 PAVIA

**Oggetto: DOMANDA PER ESSERE AMMESSO A SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI (R.D. n. 147 del 09 gennaio 1927)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego dei sottoelencati gas tossici:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1) _____ | 5) _____ |
| 2) _____ | 6) _____ |
| 3) _____ | 7) _____ |
| 4) _____ | 8) _____ |

A tale scopo allega alla presente i seguenti documenti:

- una foto tessera in data recente firmata sul retro;
- certificato di nascita o autocertificazione;
- certificato attestante l'assenza di condanne penali o autocertificazione;
- certificato di studi elementari (nati anteriormente al 1° gennaio 1953). Diploma di scuola media inferiore (nati dopo il 1953) o autocertificazione;
- fot. documento di identità valido;
- attestazione di versamento sul c/c postale n. 10523272 intestato a A.S.L di Pavia - Dipartimento Prevenzione Medico - V.le Indipendenza, 3 Pavia - specificando la causale e il c.d.c. 7000 PR PL ML 00.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati sensibili e personali, tutelati ai sensi del D. Lgs. 196/03 e succ. mod. e integr.

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)