

Fac simile richiesta presentata dal lavoratore che svolge mansioni di centralinista da almeno sei mesi

Al Sig. Direttore
della D.R.L. di Torino
Via Arcivescovado 9/A
T O R I N O

Oggetto: Istanza di iscrizione all'albo dei centralinisti telefonici privi della vista. Legge 113/85 art. 1 co. 4

Il/la sottoscritto/a Nato/a a il residente a

chiede

di essere iscritto all'albo professionale dei centralinisti telefonici privi della vista previsto dalla legge 113/85.

Allega alla presente:

- 1) dichiarazione della ditta
- 2) certificato medico rilasciato dal Servizio di Medicina Legale

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra riportato, corrisponde al vero.

Torino,

Firma