

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO

VIA MURATORI,10 – TERNI

Il/la sottoscritto/a.....

nato/ a prov. (.....) il

residente a prov. (.....)

Via n. C.A.P.

Titolare del Certificato di Abilitazione/ Patentino per la conduzione dei generatori a Vapore di
Grado, rilasciato dalla Direzione Provinciale del Lavoro di n. in data

CHIEDE

il rinnovo del Certificato di Abilitazione/ Patentino per la conduzione dei generatori a Vapore.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d. lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TERNI li

Firma

Si allegano: n. 1 Certificato di Abilitazione/ per la condizione di generatori a vapore
n. 1 Certificato medico di idoneità psicofisica
n. 2 marche da bollo da euro 14,62.