

Bollo E. 14,62

DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
SERVIZIO ISPEZIONE DEL LAVORO
Viale G. Di Vittorio, n. 1
FOGGIA

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER L'ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE

Il sottoscritto..... nato a (.....)
il residente a (prov.....) c.a.p.
via/piazza n. tel/cell.....

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento del certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di grado.

Allega alla presente:

1. **Certificato di nascita** (o autocertificazione sostitutiva - art. 2 Legge 15/68 e successive modificazioni);
2. **N. 2 foto formato tessera** firmate sul davanti dal candidato;
3. **Certificato medico di idoneità psicofisica alla conduzione di generatori di vapore** rilasciato, in bollo, dalla ASL competente o da sanitari di enti pubblici ospedalieri o da altri medici all'uopo autorizzati, in data non anteriore a sei mesi rispetto alla data di scadenza del bando di esami (o autocertificazione temporaneamente sostitutiva - art. 3 Legge 15/68 e successive modificazioni);
4. **Copia del titolo di studio** solo per i partecipanti agli esami di 1° grado (o autocertificazione sostitutiva - art. 2 Legge 15/68 e successive modificazioni);
5. **Patentino di abilitazione**, se in possesso;
6. **Libretto di tirocinio** (o autocertificazione temporaneamente sostitutiva - art. 3 Legge 15/68 e successive modificazioni);
7. **Fotocopia fronte-retro del documento di riconoscimento.**

.....li

.....
(firma del richiedente)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003:

I dati personali sono richiesti e verranno **trattati** per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla legge e dai regolamenti **attuativi**. L'acquisizione degli stessi è necessaria per **le** finalità di cui sopra.

La comunicazione e la diffusione degli stessi a soggetti pubblici sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

La comunicazione o la diffusione a privati o enti pubblici sarà limitata ai casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Il titolare dei dati trattati è il Dirigente della competente Direzione Provinciale del Lavoro.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

NON COMPILARE

C.I./PAT cat. _____ n. _____ del _____

rilasciata da _____