

Marca da bollo da euro 14.62

AL DIRETTORE
della Direzione Provinciale del Lavoro
Servizio Ispezione Lavoro
Viale S. Lavagnini 9
50129 - FIRENZE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ tel. _____
svolgente attività lavorativa in _____ presso _____

CHIEDE

il rinnovo del certificato di abilitazione per la conduzione dei generatori di vapore di _____ grado
rilasciato dalla Direzione Provinciale del Lavoro di _____ in data _____
N° _____ di registro, scadente in data _____.

Allega:

- 1) Certificato medico di idoneità psico-fisica alla conduzione dei generatori di vapore rilasciato dall' Azienda Sanitaria o da altro medico iscritto al S.S.N.;
- 2) Una marca da bollo da Euro 14.62 da applicare sul certificato per la conduzione dei generatori;
- 3) Certificato di abilitazione per la conduzione dei generatori

Delego fin da ora al ritiro del Certificato rinnovato il sig _____

nato a _____ il _____

“Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l’eventuale seguito di competenza. L’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.L.vo 196/03”

In fede

Firenze, Firma _____

DA COMPILARE AL MOMENTO DEL RITIRO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

ritira in data _____ il certificato rinnovato.

In fede

Firma _____