

PER OTTENERE IL RINNOVO DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE OCCORRE:

- 1. Domanda in bollo da € 14,62 (o compilare il presente modulo applicando una marca da € 14,62);
- 2. Certificato medico, in bollo da € 14,62, di idoneità psico-fisica alla conduzione di generatori di vapore, rilasciato dall' Azienda Sanitaria Locale in data non anteriore a sei mesi rispetto alla data di presentazione della domanda di rinnovo della patente di abilitazione;
- 3. Marca da bollo da € 14,62;
- 4. Patente di abilitazione da rinnovare.

Informazioni sulle modalità di ammissione agli esami possono essere richieste alla competente Direzione Provinciale del Lavoro - Servizio Ispezione del Lavoro.

spazio riservato al protocollo arrivo

fac simile

**ALLA
DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
SERVIZIO ISPEZIONE DEL LAVORO
Via Ruggeri ,3
Ancona**

MARCA
DA
BOLLO

DOMANDA DI RINNOVO QUINQUENNALE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE

Il sottoscritto
nato a il
residente a (.....) c.a.p.....
via/p.zza n. tel.
chiede il rinnovo della patente di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore
n° di grado, rilasciato dall'ex Ispettorato Provinciale
del Lavoro di in data

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LG.VO 30/06/2003, N. 196
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.

..... li,

.....
(firma per esteso)

CONSEGNA DEL PATENTINO DI ABILITAZIONE RINNOVATO

Data

Firma per ricevuta