

Alla **DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO**  
**SERVIZIO ISPEZIONE LAVORO**  
**P A R M A**

Prot. arrivo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

in possesso del certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore:

n° \_\_\_\_\_ di Grado \_\_\_\_\_ rilasciato dalla D.P.L. Servizio Ispezione di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ rinnovato dalla D.P.L. Servizio Ispezione di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

con scadenza il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Il rinnovo quinquennale** ai sensi del D.M. 01.03.1974, art. 3, ultimo comma.-

All'uopo allega:- certificato di abilitazione generatori vapore;

- certificato di idoneità psico-fisica rilasciato da medici autorizzati in carta libera;

- n. 2 marche da bollo da Euro 14,62 (per domanda e rinnovo).

**Firma del titolare** \_\_\_\_\_

Riservato Ufficio  
**RINNOVATO IL** \_\_\_\_\_

**FINO AL** \_\_\_\_\_

**Rilasciato il libretto al titolare/delegato**

Parma, li \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_