

**INFORMATIVA AI
SENSI DELL'ARI. 10
DELLA LEGGE 31
DICEMBRE 1996
N.° 675**

**Alla Direzione Provinciale del Lavoro
Servizio Ispezione Lavoro
P.le Matteotti , 32 - 61100
P E S A R O**

**MARCA
DA
BOLLO (€14,62)**

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

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI
PER CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE**

Il sottoscritto.....
nato ail.....
residente a.....(.....) c.a.p.....
via/piazza.....n.....tel.....
chiede di essere ammesso agli esami per il conseguimento del certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di.....che si terranno in.....
(specificare il grado)

A tal fine, avvalendosi di quanto disposto dall'ari. 2 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, dalla Legge 15 maggio 1997 n. 127 e dal D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403, consapevole:
a) delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni [art. 26 della legge 4/1/68 n.° 15 (richiamato, dall'ari 6 del D.P.R. n.° 403/98)];
b) della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione falsa [art. 11 comma 3° de; D.P.R. 20/10/98 n.° 403];

dichiara

di essere nato aprovincia di (o stato estero)
(luogo di nascita)
.....il.....

di essere residente a.....Prov.(.....)
c.a.p.....via/piazza.....n.....

di essere in possesso del patentino di abilitazione di..... grado per la conduzione di generatori di vapore, rilasciato dall' Ispettorato Provinciale del Lavoro di..... in data numero

(*di essere in possesso del titolo di studio di.....
(licenza media -diploma- laurea)

specializzazione di..... conseguito/a nell'annopresso.....

.....di.....
denomina/ione della scuola - istituto - università (indicare: città. Via e numero civico, e. a. p)

N. B. Chiede che tutte le comunicazioni relative agli esami gli siano trasmesse all'indirizzo sopra indicato (ovvero, al seguente indirizzo,.....)

(* Solo per gli aspiranti al primo grado

(firma per esteso)

ALLA DOMANDA DEVONO ALLEGARSI:

1. Certificato medico di idoneità psico-fisica rilasciato dall'A.S.L. in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella di chiusura indicata nel bando di esame;
2. 2 fotografie formato tessera firmate sul verso del candidato;
3. Libretto personale di tirocinio con le debite iscrizioni;
4. Copia fronte-retro della carta di identità qualora il richiedente si avvalga dell'autocertificazione e la stessa non sia firmata dinnanzi al funzionario ricevente la domanda di ammissione agli esami ovvero venga presentata da altra persona o spedita per posta.

Informazioni sulle modalità di ammissione agli esami possono essere richieste alla competente Direzione Provinciale del Lavoro - Servizio Ispezione Lavoro - tel. 0721/33544