

Al Direttore
Della Direzione Provinciale del Lavoro
Via Appia 51
72100 BRINDISI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente

a _____ in via _____ tel. _____

C H I E D E

Il rinnovo del CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE n. _____ di grado _____ rilasciato il _____ dalla Direzione Provinciale del Lavoro di _____ ai sensi dell'art. 3 del D.M. 01/03/74.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Certificato di abilitazione
- n. 1 marca da bollo di Euro 14,62
- Certificato medico d'idoneità psico-fisica rilasciato in carta legale (bollo da 14,62) in data non anteriore ai 6 mesi dall'A.S.L. di appartenenza.

BRINDISI, lì _____

"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"

(firma)