



Marca da bollo € 16,00

**DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO
V.le G. di Vittorio, 1
FOGGIA**

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER L'ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE

Il sottoscritto nato a (.....)
il residente a (prov.) C.A.P.
via/piazza n. tel/cell.

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento del certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di grado.

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni relative agli esami siano trasmesse:

- all'indirizzo sopra indicato
 al seguente indirizzo:

Allega alla presente:

1. **Certificato di nascita** (o autocertificazione sostitutiva - art. 2 Legge 15/68 e successive modificazioni);
2. **N. 2 foto formato tessera** firmate sul davanti dal candidato;
3. **Copia del titolo di studio** solo per i partecipanti agli esami di 1° grado (o autocertificazione sostitutiva - art. 2 Legge 15/68 e successive modificazioni);
4. **Patentino di abilitazione**, se in possesso;
5. **Libretto di tirocinio** (o autocertificazione temporaneamente sostitutiva – art. 3 Legge 15/68 e successive modificazioni);
6. **Fotocopia fronte-retro del documento di riconoscimento.**

.....

(firma del richiedente)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003:

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 Territoriale del Lavoro.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

NON COMPILARE

C.I./PAT cat. ____ n. _____ del _____

rilasciata da _____