

Bollo  
€ 16,00

Al Direttore della Direzione Territoriale  
del Lavoro Forlì-Cesena  
Via Paradiso, 7/9  
47121 FORLÌ' (FC)

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **chiede**

di essere ammesso agli esami per il conseguimento dell'abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di \_\_\_\_\_ Grado, che si terranno in Forlì nel periodo febbraio-marzo 20\_\_\_\_\_.

A tal fine, avvalendosi di quanto disposto dall'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole:

- delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione falsa (art. 75 D.P.R. 445/2000);

### **dichiara**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ o stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del certificato di abilitazione di \_\_\_\_\_ Grado per la conduzione di generatori di vapore, n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- (\*) di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ specializzazione di \_\_\_\_\_ conseguito/a nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (indicare: città, via, numero civico, cap.)

Chiede che tutte le comunicazioni relative agli esami gli siano trasmesse all'indirizzo sopra indicato ovvero, al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

oppure tramite e-mail pec \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi della Legge 196/03:** I dati personali sono richiesti per legge e verranno trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla legge e dai regolamenti attuativi. Il responsabile del trattamento dei dati è l'ing. Maria Pia Lorusso della Direzione Territoriale del Lavoro di Forlì-Cesena.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

### **DOCUMENTI ALLEGATI:**

- Certificato medico (in bollo) di idoneità psico-fisica alla conduzione dei generatori di vapore, rilasciato, in data non anteriore a sei mesi dal termine stabilito nel bando per la presentazione della domanda di ammissione, dalla Azienda Sanitaria Locale, da altri medici all'uopo autorizzati o, ai sensi della lettera circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali prot. 25/III/0001401 del 22/01/2010, dal medico operante in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale (Medico di medicina generale), dal medico che sia in rapporto di dipendenza con il SSN (Medico della struttura sanitaria pubblica) ovvero da un Medico Competente;
  - 2 fotografie formato tessera firmate sul lato (qualora il candidato sia già in possesso di certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di grado inferiore, è dispensato dal produrre le fotografie ma dovrà allegare il certificato medesimo);
  - Libretto di tirocinio con le debite iscrizioni e il relativo accertamento;
  - Copia fronte retro del documento di riconoscimento, qualora il richiedente si avvalga dell'autocertificazione e la stessa non sia firmata dinanzi al funzionario ricevente la domanda di ammissione agli esami o venga presentata da altra persona o inviata per posta.
- (\*) **solamente per gli aspiranti al 1° Grado.**