Alla Direzione Territoriale del Lavoro di Pisa Servizio Ispezione del Lavoro Via Cisanello 145-147 56124 PISA

Marca da bollo da € 16,00

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE

Il sotte	oscritto			
reside	ente a	provincia di	C.A.P.	
via /pi	iazza	n°	cell	
mail _	2DE 1: 1: : :1	. 11	1. 1.1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	EDE di essere ammesso agli esami per il catori a vapore di grado, catori a vapore di grado).			
A tal	I fine allega i seguenti documenti:			
1)	Certificato di nascita o dichiarazione sosti	titutiva (*);		
2)	Certificato medico di idoneità psicofisica alla conduzione dei generatori a vapore;			
3)	,			
4)				
5)	<i>'</i>			
6)				
7)				
8)	Copia fronte-retro della carta di identità.			
Il sot	ttoscritto chiede inoltre che tutte le comunica	azioni relative agli esami siano tras	smesse:	
₀ a	al seguente indirizzo email: (consigliabile p	per tempestività)		
_o a	all'indirizzo sopra indicato			
па	al seguente indirizzo :			
		li		
			(firma)	
	* <u>Dichiarazi</u>	one sostitutiva di certifica	<u>azioni</u>	
Il sotto	escritto			
avvale	endosi di quanto disposto dal D.P.R. 445/2000	0. dalla legge n° 127/1997 consape	vole:	
•	Delle responsabilità penali cui può andare in			
•	Della decadenza dei benefici conseguenti a	l provvedimento emanato sulla ba	ase di dichiarazione falsa (art. 75 del	
	D.P.R. 445/2000)	dichiara		
di esser	re nato a		provincia	
	tato estero)			
(dichiara inoltre		
J:	i d-1 (i4-1- d) -4d;			
	ere in possesso del titolo di studio di			
special	lizzazione		guito nell'anno presso	
		con sede in		
		li		