

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

Marca da bollo da Euro  
16,00

**ALLA DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO DI ROMA  
SERVIZIO ISPEZIONE DEL LAVORO  
VIA MARIA BRIGHENTI 23  
00159 ROMA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso agli esami per il conseguimento del patentino di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di \_\_\_\_\_ grado che si terranno in Roma nel mese di giugno c.a.

**Si allegano i seguenti documenti di seguito contrassegnati:**

- ☐ Certificato di nascita o dichiarazione sostitutiva (\*);
- ☐ Certificato medico d'idoneità psico-fisica, in bollo da € 16,00, rilasciato in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella di scadenza prevista per la presentazione della domanda;
- ☐ 2 fotografie formato tessera firmate sul davanti;
- ☐ Libretto personale di tirocinio con le debite iscrizioni ed il relativo accertamento;
- ☐ Copia certificato di abilitazione di 3° e 4° grado – *solo per la riduzione della durata del tirocinio*;
- ☐ Certificato di frequenza, con buon esito, di un corso per conduttori di generatori di vapore – *solo per la riduzione della durata del tirocinio*;
- ☐ Copia del titolo di studio o dichiarazione sostitutiva (\*) - *solo per gli aspiranti al 1° grado -*;
- ☐ Copia certificato di abilitazione di 2° grado - *solo per gli aspiranti al 1° grado privi del titolo di studi -*;
- ☐ 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;

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

- ☐ all'indirizzo sopra indicato
- ☐ al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**\*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e s.m.i. consapevole delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n.445/2000); della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni false (art.75 D.P.R. n. 445/2000),

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_  
specializzazione di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_