

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Il sottoscritto _____

DICHIARA

di essere nato a _____ Prov. _____ il _____

di essere residente a _____ Prov. _____ via _____

di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito presso l'Istituto _____ di _____
il _____

allega copia del titolo di studio.

_____ li _____

Il dichiarante

(firma da apporre in presenza del funzionario)

Spett.le **ASSL ORISTANO**

Servizio Prevenzione e Sicurezza negli
Ambienti di Lavoro
Via Carducci n° 35
Tel:0783-317735; fax: 0783-317738
09170 ORISTANO

PEC: spresal@pec.asloristano.it

OGGETTO: RICHIESTA DI LIBRETTO PERSONALE DI TIROCINIO PER LA CONDUZIONE DI
GENERATORI DI VAPORE (Art. 5 D.M. 01.03.1974)

Il sottoscritto _____ nato nel comune di _____
il _____, residente nel comune di _____ Prov. _____
via _____ n° _____; telefono _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio del libretto di tirocinio per il conseguimento della abilitazione alla conduzione di generatori di vapore.

Allega la seguente documentazione:

- Fotografia formato tessera firmata sul frontespizio;
- certificato di nascita o autocertificazione;
- Titolo di studio, copia autenticata o autocertificazione;
- Copia del documento di identità in corso di validità (solo in caso di autocertificazione)

Data _____

Il Richiedente
