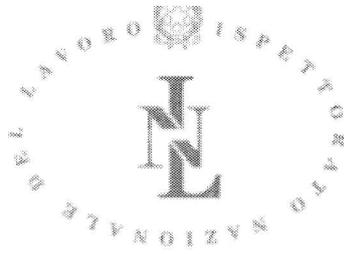


ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- 1. Certificato medico (in bollo) di idoneità psico-fisica alla conduzione di generatori di vapore, rilasciato dal medico del SSN ancorché operante in regime di convenzione, ovvero dal medico competente (circ. MLPS del 22/01/2010 prot. n. 25/III/0001401), in data non anteriore ai sei mesi rispetto alla scadenza indicata nel bando di esami;
- 2. n. 2 Marche da bollo del valore corrente, di cui 1 per la presente domanda;
- 3. N. 2 foto formato tessera firmate sul fronte dal candidato;
- 4. Libretto personale di tirocinio con le debite iscrizioni;
- 5. Dichiarazione di eventuale funzionamento della caldaiata a ciclo continuo;
- 6. Certificato di nascita o autocertificazione sostitutiva (ex art. 2 legge n. 15/1968 e successive modifiche);
- 7. Fotocopia attestato Titolo di Studio

Informazioni sulle modalità di rinnovo del patentino possono essere richieste al competente ispettorato territoriale del Lavoro.

spazio riservato al protocollo arrivo



MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

**Ispettorato Territoriale del Lavoro
MILANO
Via Mauro Macchi, 7 - 20124 MILANO**

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE

Il sottoscritto
residente a (.....) C.A.P.....,
via/p.zza....., n°.....tel.

Chiede

di essere ammesso agli esami per il conseguimento del patentino di.....grado di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore, che si terranno in Milano nella sessione di.....

Al tal fine, avvalendosi di quanto disposto dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole:

- a) Delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni [art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445];
- b) Della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni false [art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445];

DICHIARA

di essere nato a il
provincia di (o stato estero).....

di essere il possesso del patentino di abilitazione digrado per la conduzione di generatori di vapore, rilasciato da..... del Lavoro

di in data numero.....;

di essere in possesso del titolo di studio di⁽¹⁾

(compimento degli studi di istruzione obbligatoria (2) - diploma (3) - laurea (3))

specializzazione di conseguito nell'anno

presso
(denominazione della scuola - istituto - università)

di
(indicare: città, via e numero civico, CAP.)

N.B. Chiede che tutte le comunicazioni relative agli esami gli siano trasmesse all'indirizzo sopra indicato (ovvero, all' indirizzo.....)

.....li,
(firma per esteso del richiedente)

TITOLI DI STUDIO

- (1) Solo per i candidati al patentino di 1° grado;
- (2) Solo per i candidati al patentino di 1° grado in possesso del patentino di 2° grado;
- (3) Solo per i candidati al patentino di 1° grado non in possesso del patentino di 2° grado;

Parte riservata all'ufficio per la registrazione del documento di riconoscimento del candidato in sede di esame:

Documento _____ n. _____ del _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N.° 196

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 Capo del competente Ispettorato Territoriale del Lavoro.
Il responsabile del trattamento dei dati è il medesimo titolare o funzionario da lui designato.