Alla ASL 7 di Carbonia
Servizio Prevenzione e Sicurezza
Ambienti di Lavoro
Via Dalmazia N.83
09013 CARBONIA

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

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ N. _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ e- mail _____

CHIEDE

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

Allega alla seguente documentazione :

n. 2 fotografie formato tessera firmate 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)

Copia versamento €.26,00 c/c postale n.16765091 intestato all'Azienda ASL 7 CARBONIA servizio tesoreria con la causale "rilascio documenti"

Data _____

(IL RICHIEDENTE)

_____