

1.
Bollo
€ 16,00

Al Direttore
della Direzione Territoriale del Lavoro
Viale Partigiani n. 18
11100 AOSTA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
di nazionalità _____ e residente a _____ in via _____
tel. _____ e-mail _____

C H I E D E

di poter partecipare agli esami per l'abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di _____ grado.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Certificato di Nascita (autocertificabile secondo le modalità appresso indicate)
- Certificato medico in carta legale (*bollo da € 16,00*) d'idoneità psico-fisica rilasciato in data non anteriore ai 6 mesi, rispetto al 30 Aprile c.a., dall'Azienda U.S.L. di appartenenza o da altri medici all'uopo autorizzati
- n. 1 marca da bollo di € 16,00
- il libretto di tirocinio con le debite iscrizioni
- n. 2 fotografie formato tessera firmate sul davanti
- copia del titolo di studio previsto dall'art.1 del DM 07/02/79 (*autocertificabile secondo le modalità appresso indicate*)
- copia documento d'identità

_____, li _____

(firma)

Nota bene:

in luogo del certificato di nascita può essere prodotta una dichiarazione in carta libera non soggetta all'autenticazione della firma, come da formula appresso indicata, oppure può essere esibito all'Ufficio un documento di riconoscimento in corso di validità; l'autocertificazione è consentita anche per il possesso del titolo di studio.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, non sono soggette all'autenticazione della firma ove le medesime siano apposte in presenza di un funzionario preposto ovvero siano presentate unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. L'istanza, le dichiarazioni sostitutive e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate anche per via telematica (fax – e-mail).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

il sottoscritto _____ residente a _____ in via _____,
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere nato a _____ il _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato da _____ il _____

"Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.L.vo 196/03"

_____, li _____

(firma)