

In bollo
da
€ 16,00

Alla Direzione Territoriale del Lavoro
di Reggio Emilia
Via P. Borsellino, 40/42 - 42124

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____)
il _____ di nazionalità _____ e residente a _____ (____)
in via _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami per l'abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di ____ grado.

A tal scopo allega i seguenti documenti:

- Certificato di nascita (autocertificabile secondo le modalità sotto indicate);
- libretto di tirocinio dal quale risulti un accertamento in data posteriore al rilascio del libretto stesso (in corrispondenza dell'accertamento dovrà essere apposta una marca da bollo da € 16,00);
- certificato medico in carta libera comprovante l'idoneità alla conduzione di generatori di vapore;
- numero 2 fotografie formato tessera firmate sul davanti;
- eventuale possesso della certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore in copia (da presentare in originale il giorno degli esami);
- copia del titolo di studio previsto dall'art. 1 del D.M. 07.02.1979 solo per gli aspiranti al primo grado (autocertificabile secondo le modalità sotto indicate).

firma

luogo e data _____

N.B.: in luogo del certificato di nascita può essere prodotta 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. 2 Legge n° 15 del 04.01.1968, come modificato ed integrato dalla Legge n° 127/1997 e art. 1 del D.P.R. 20.10.1998 n° 403)

l sottoscritt_ _____ residente a _____ (____)
in via _____ n° _____ consapevole delle responsabilità penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere nat_ 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 dell'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.

firma

luogo e data _____