

spazio riservato
al bollo da
€ 16,00

spazio riservato al protocollo
arrivo



**DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO
SERVIZIO ISPEZIONE DEL LAVORO**

Corso Trieste 29

B A R I

(Tel. 080 5464377)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER L'ABILITAZIONE ALLA
CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE**

Il sottoscritto
nato a il
residente a (.....) c.a.p.
via/p.zza n. tel.
chiede di essere ammesso a sostenere gli esami per l'abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di
..... grado.

Allega alla presente:

1. **Certificato di nascita** (o autocertificazione sostitutiva –art.2 Legge 15/68 e successive modificazioni) ;
2. **N. 2 foto formato tessera** firmate sul davanti;
3. **Copia del titolo di studio** solo per i partecipanti agli esami di 1° grado (o autocertificazione sostitutiva –
art.2 Legge 15/68 e successive modificazioni) ;
4. **Certificato di abilitazione alla conduzione**, se già posseduto;
5. **Libretto di tirocinio**;
6. **Marca da bollo da € 16,00**, in caso di esito positivo degli esami.

..... li,

(firma del richiedente)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

C.I. n.

del

Rilasciata da

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO