

MODULO DI RICHIESTA LIBRETTO DI TIROCINIO PER ASPIRANTI CONDUTTORI GENERATORI DI VAPORE

Spett.le
Dipartimento di Prevenzione
SSD Sicurezza Impiantistica
Via Paolo de Ralli 3 - 34128 Trieste
Tel. 040 3997478 - Fax 040 3997511

Il sottoscritto (*Cognome, Nome*).....

CHIEDE

(*D.M. 1 marzo 1974 e s.m.i.*)

Il rilascio del libretto personale di tirocinio come aspirante conduttore di generatori di vapore

A tal fine sotto la propria responsabilità, e con finalità di autocertificazione, dichiara

Di essere nato il a

Di essere residente ain vian°.....

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

Allo scopo allega :

- 1) una fotografia formato tessera firmata a lato nella parte anteriore
- 2) fotocopia documento d'identità in corso di validità

Recapito telefonico

Trieste il

Firma