

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)

E-mail: DTL-Bari@lavoro.gov.it - PEC: dtl.bari@pec.lavoro.gov.it

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

Il sottoscritto
nato a il
residente a (.....) c.a.p.....
A) via/p.zza
B) N° telefonico ed eventuale indirizzo di posta elettronica certificata

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)

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 DPR 20/10/1998 n. 403)

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"

Bari, li _____
Firma

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

C.I. n. _____

del _____

Rilasciata da _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO