

MARCA
DA
BOLLO DA
€ 16,00

AL SERVIZIO XXIV°
DIREZIONE TERRITORIALE
DEL LAVORO DI PALERMO
VIGILANZA TECNICA U.O. 2^
Commissione Esami Generatori di vapore 2016
Via Maggiore Toselli n° 34
90143 Palermo

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER CONDUTTORI DI
GENERATORI DI VAPORE**

Il sottoscritto _____;

CHIEDE

di essere ammesso agli esami per il conseguimento del certificato di abilitazione per la conduzione di generatori di vapore di **grado** _____, che si terranno nella sessione di **Palermo** nel periodo **Maggio - Giugno 2016**.

A tal fine, dichiara, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), di essere:

nato a _____ prov _____ il _____;

residente a _____ (____) C.a.p _____;

in via/p.zza _____ n° _____;

tel./cell _____; e-mail _____;

- in possesso della patente di abilitazione di _____ grado per la conduzione di generatori di vapore, rilasciato dall'Ispettorato Provinciale del Lavoro di _____ in data _____ con il numero _____;

- in possesso del titolo di studio _____ con specializzazione di _____ conseguito nell'anno _____ presso (Scuola, Istituto o Università) _____;

- di essere informato, giusto art.13 del D.lgs.vo. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di dare il proprio consenso ai sensi dell'art.23 del D.lgs. 196/03 al trattamento dei dati personali. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del l D.lgs.vo. 196/03;Chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative agli esami gli siano trasmesse all'indirizzo sopra indicato (ovvero, al seguente domicilio _____

Allega alla domanda la seguente documentazione: (Segnare i documenti allegati)

Certificato medico in bollo da € 16,00 attestante l'idoneità psico-fisica alla conduzione di generatori di vapore con la specifica della presenza o meno di segni clinici di uso e abuso di sostanze alcoliche rilasciato dall' ASP di appartenenza o da sanitari di enti pubblici ospedalieri o da altri medici all'uopo autorizzati dal Servizio Sanitario Nazionale, ovvero da Medico Competente della Ditta presso cui il richiedente presta servizio come conduttore, in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella di chiusura indicata nel bando di esami ; (N.B. La **certificazione medica deve riportare il n° di protocollo e la data e la marca da bollo deve essere annullata con il timbro dell'ASP di appartenenza o del Medico competente**).

N°2 fotografie formato tessera **firmate sul verso anteriore** dal candidato;

Libretto personale di tirocinio **in originale** con le debite iscrizioni (inizio e fine tirocinio, timbro Ente, accertamento tirocinio in bollo)

Patentino di Abilitazione per conduzione generatori di vapore **in originale** se posseduto;

Copia fronte e retro della carta identità e/o altro documento di identità qualora il richiedente si avvale della autocertificazione e la stessa autocertificazione non sia firmata dinanzi al funzionario ricevente la domanda di ammissione agli esami ovvero venga presentata da altra persona o spedita per posta ordinaria.

Si riserva di presentare la seguente documentazione mancante: _____

Luogo: _____ data _____

La documentazione allegata è in possesso della
U. O. 2^ **Vigilanza Tecnica: Commissione**
Esami Generatori di vapore 2016

_____ firma

DATA _____

Funz. _____