

**MODELLO ISTANZA DI AMMISSIONE ESAMI PER CONDUTTORI DI
GENERATORI DI VAPORE ANNO 2017**

(ai sensi del D.M. 01/03/1974 e ss.mm.e ii)

MARCA
DA
BOLLO DA
€ 16,00

**AL SERVIZIO XXIV° ISPETTORATO TERRITORIALE
DEL LAVORO DI PALERMO
U.O.B.1. - INTERVENTI ISPETTIVI E VIGILANZA
Commissione Esami Generatori di vapore 2017
Viale Praga n.29 - 90146 Palermo**

Il sottoscritto _____ ;
nato a _____ prov _____ il _____ ;
Residente a : _____ (_____) e domiciliato in Via _____ ;
C.a.p _____ ; Tel (attivo) _____ ;

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento del certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di **grado** _____, che si terranno nella sessione di **Palermo** nel periodo **Maggio - Giugno 2017**.

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 _____ ;
- domiciliato in Via _____ n° _____ ;
- 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) _____ ;

- "L'aspirante dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, 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. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs. 196/2003. ("informativa sulla privacy").

Luogo: _____ data _____

firma

Allega

- Marca da Bollo da € 16,00;
- 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 S.S.N., 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 , 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 tiroc., timbro Ente, accertamento tiroc. in bollo da € 16,00)
- 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, non scaduto, 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.