

ALL'ISPettorato TERRITORIALE DEL LAVORO  
di CATANIA - SERVIZIO XXI  
Via Battello n. 29/b  
95100 CATANIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso agli esami per il conseguimento del certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di \_\_\_\_\_ grado.

A tal fine, avvalendosi di quanto disposto dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi;

**DICHIARA**

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere in possesso del titolo di studio, previsto dall'art. 1 del DM 07.02.1979, di \_\_\_\_\_  
specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito /a nell'anno \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del certificato di abilitazione di \_\_\_\_\_ grado per la conduzione di generatori di vapore, rilasciato dall'Ispettorato del Lavoro di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_.

Allega i seguenti documenti:

- Certificato medico, in bollo di Euro 16,00, attestante l'idoneità psicofisica alla conduzione di generatori di vapore rilasciato dall' A.S.P. di appartenenza o da altri medici all'uopo autorizzati;
- n. 2 fotografie formato tessera firmate dal candidato sul davanti (per coloro che non sono in possesso di un precedente certificato di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore);
- Certificato di nascita o autocertificazione;
- Libretto personale di tirocinio;
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Catania li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

