

Alla domanda devono allegarsi:

1. Certificato medico (in bollo) di idoneità psico-fisica rilasciato dal responsabile del servizio di Igiene Pubblica dell'A.S.P. competente, o da Sanitari di Enti Ospedalieri o da altri medici all'uopo autorizzati in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella di chiusura indicata nel bando di esami;
2. 2 fotografie formate tessera firmate sul verso dal candidato;
3. Libretto personale di tirocinio con le debite iscrizioni;
4. Copia fronte-retro della carta d'identità qualora il richiedente si avvale dell'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.
Informazioni sulle modalità di ammissione agli esami possono essere richieste al competente Ispettorato Territoriale Lavoro - Servizio Tecnico

Spazio riservato al protocollo in arrivo

MARCA
DA
BOLLO € 16,00

Al Servizio XVIII Ispettorato Territoriale del Lavoro
Interventi Ispettivi e Vigilanza - U.O. 1
Via Salvo D'acquisto snc Palazzo Tumminelli
93100 Caltanissetta

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE

Il sottoscritto _____

residente a _____ (____) c.a.p. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

chiede di essere ammesso agli esami, per il conseguimento del Certificato di abilitazione alla conduzione dei generatori di vapore di _____ grado, che si terranno in _____ nella sessione di _____ c.a. .

A tal fine, avvalendosi di quanto disposto dall'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, dalla Legge 15 maggio 1997 n. 127 e dal D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni [art. 26 della legge n. 15/68 (richiamato dall'art. 6 del D.P.R. n. 403/98)];

dichiara

1) di essere nato a _____
provincia di (o stato estero) _____ il _____;

2) di essere già in possesso del Certificato di abilitazione di _____ grado per la conduzione dei generatori di vapore, rilasciato dall'Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____
in data _____ numero _____ del Registro;

3) di essere in possesso del titolo di studio _____
specializzazione di _____ conseguito/a nell'anno _____
presso (Scuola, Istituto o Università) _____
di _____;

4) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti.

Chiede, inoltre che tutte le comunicazioni relative agli esami gli siano trasmesse all'indirizzo sopra indicato (ovvero, al seguente indirizzo): _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

I dati personali sono richiesti e verranno trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla legge e dai regolamenti attuativi.

L'acquisizione degli stessi è necessaria per le finalità di cui sopra.

La comunicazione e la diffusione degli stessi a soggetti pubblici sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

La comunicazione o la diffusione a privati o enti pubblici sarà limitata ai casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Il titolare dei dati trattati è il Dirigente del competente Ispettorato Territoriale del Lavoro.

C.I. n. _____

Del _____

rilasciata da _____

Firma per esteso