

Al Dipartimento di Sanità Pubblica
U.O. Impiantistica-Antinfortunistica
P.le Milano, 2
29100 Piacenza

RILASCIO LIBRETTO PERSONALE DI TIROCINIO DA FUOCHISTA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
chiede che gli venga rilasciato il libretto personale di tirocinio da fuochista, per il
conseguimento dell'abilitazione a condurre generatori di vapore.
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. 445 del
28/12/2000

DICHIARA

- di avere compiuto 16 anni di età
- di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
- presso _____ di _____ nell'anno _____

dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10
della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale
la presente dichiarazione viene resa.

_____li _____

Firma

indirizzo_

— Allegati:

- fotocopia del documento di identità
- una foto formato tessera

Riservato AUSL: dati anagrafici rilevati tramite esibizione di documento
identificativo allegato
