

Spett.le Azienda USL della Romagna
Dipartimento di Sanità Pubblica – Rimini
UO Impiantistica Antinfortunistica
Via Coriano, 38
47924 Rimini

Il sottoscritto _____

**CHIEDE IL RILASCIO DEL LIBRETTO PERSONALE DI TIROCINIO DA FUOCHISTA
PER CONSEGUIRE, A SUO TEMPO, L'ABILITAZIONE A CONDURRE GENERATORI
DI VAPORE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità negli atti,

dichiara

Di essere nato a _____ prov. di _____ il _____

Di essere residente nel comune di _____ via _____ n. _____

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso la scuola _____
di _____

allega alla presente:

- 1 fotografia a colori con firma sul davanti
- 1 fotocopia del documento d'identità

Il ritiro del libretto avverrà:

direttamente presso l'ufficio a mezzo posta

Per eventuali comunicazioni telefonare al n. _____

Li _____ data _____

firma