

Spett.le

Azienda USL 7 di Siena  
Unità Funzionale Impiantistica  
Strada del Ruffolo  
53100 Siena

**RICHIESTA DI LIBRETTO DI TIROCINIO PER LA CONDUZIONE DI GENERATORI DI VAPORE**

(Art. 5 D.M. 1° marzo 1974)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Loc./Via/Piazza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio del libretto personale di tirocinio per il conseguimento della abilitazione alla conduzione di generatori di vapore

Allega la seguente documentazione:

- una fotografia formato tessera firmata sul davanti;
- certificato di nascita in carta semplice o autocertificazione;
- certificato degli studi compiuti o autocertificazione
- copia di documento di identità in corso di validità (solo in caso di autocertificazione)

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(firma)