

Spett.le
ATS BRIANZA
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria

☐ U.O.C. Impiantistica Monza
Via Solferino, 16
20900 MONZA (MB)
uo.impi@ats-brianza.it
protocollo@pec.ats-brianza.it

☐ U.O.S. Impiantistica Lecco
Corso G. Matteotti, 3 4° piano
23900 LECCO LC
uo.imle@ats-brianza.it
protocollo@pec.ats-brianza.it

RICHIESTA RILASCIO DI LIBRETTO PERSONALE DI TIROCINIO PER ASPIRANTI CONDUTTORI GENERATORI DI VAPORE

(Per i residenti nella circoscrizione territoriale ATS Brianza - art. 5, D.M. 01/03/1974)

Il sottoscritto (Cognome, Nome) _____

Documento di riconoscimento: C.I./Patente/Altro _____

CHIEDE

(ai sensi del D. M. 1° marzo 1974, e ss.mm.ii.)

che gli venga rilasciato il libretto personale di tirocinio come aspirante conduttore di generatori di vapore. Selezionare il **Grado** richiesto: ☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4°

A tal fine, sotto la propria responsabilità, **ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,**

DICHIARA

di essere nato il _____ a _____ provincia _____ nazione _____

di essere residente a _____ in via/piazza _____

numero civico _____ recapito telefonico _____

di possedere il seguente titolo di studio di: _____

conseguito in data _____ presso _____

***DICHIARA INOLTRE**

di essere stato reso edotto che ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Il sottoscritto è stato reso edotto che la presente dichiarazione è considerata fatta a pubblico ufficiale, e che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. (Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione delle modalità di trattamento dei dati personali da parte di ATS BRIANZA, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, entrato in vigore il 25/05/2018 (<https://www.ats-brianza.it/it/apparecchiature-e-impiantistica.html>))

SI ALLEGA:

1. ☐ n. due fotografie di data recente, formato tessera, firmate sul lato anteriore;
2. ☐ copia di un documento di identità in corso di validità;
3. ☐ copia conforme certificato titolo di studio (in alternativa autocertificazione – VEDI SOPRA*).

Firma

_____, li ____/____/____

N.B. il presente modulo, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445, deve essere sottoscritto dall'interessato in presenza del funzionario ATS Brianza (U.O.C/U.O.S Impiantistica) incaricato a riceverlo, ovvero sottoscritto e trasmesso unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità o di altro documento di riconoscimento. Accertata la regolarità della documentazione, si provvederà al rilascio del libretto personale di tirocinio all'interessato/delegato.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO.

N° Libretto _____ data rilascio ____/____/____ data consegna ____/____/____

Persona eventualmente delegata al ritiro: Cognome _____ Nome _____

Copia documento di riconoscimento persona delegata: C.I./Patente/Altro numero: _____

data ____/____/____ Firma _____