

Arpa Piemonte
S.S. Verifiche impiantistiche
via Pio VII, 9
10135 Torino

**RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER ACCERTAMENTO DI TIROCINIO PRATICO PER
ASPIRANTI CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE**

(Art. 11 – D.M. 1 marzo 1974)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ CAP _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

CELLULARE _____ Email (NB: NON deve essere una PEC) _____

IN POSSESSO DI LIBRETTO DI TIROCINIO NUMERO _____

RILASCIATO IN DATA _____

CHIEDE

L'accertamento di tirocinio pratico che sta effettuando presso la ditta _____

Nello stabilimento situato nel Comune di _____ CAP _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____

Sul generatore di vapore con numero matricola _____

Referente in azienda per il tirocinio _____ tel _____

DATA _____

Resp. della DITTA

(firma)

IL RICHIEDENTE

(firma)