



Protocollo Generale dell'Unione

Al Servizio Sportello Unico per le Attività Produttive
dei Comuni della Bassa Romagna

OGGETTO: **DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE ALL'USO DI GAS TOSSICI**

..l... sottoscritt... ..

nato a il

residente in, Via n.,

C.F.: telefono.....

Indirizzo e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici: ⁽¹⁾

.....

a tal fine dichiara di essere in possesso del seguenti titolo di studio: ⁽²⁾

.....

Allega i seguenti documenti:

- n. 1 fotografia formato tessera
- copia di un documento d'identità in corso di validità

FIRMA

.....

⁽¹⁾ specificare il gas o i gas per quali si richiede l'abilitazione
⁽²⁾ il titolo di studio richiesto è quello della scuola dell'obbligo
U:\MODULISTICA\Gas Tossici\Domanda esame uso gas tossico.odt