

Marca
da
bollo

Protocollo Generale dell'Unione

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

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

..l... sottoscritt...
nat.. a il
residente in, Vian.
codice fiscale n....., tel. n.
indirizzo PEC:.....

CHIEDE

di essere ammess.. a sostenere l'esame per l'abilitazione all'impiego dei gas tossici:⁽¹⁾
.....;
a tal fine dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio:⁽²⁾

allega i seguenti documenti:

- n. 2 fotografie formato tessera.
- fotocopia documento d'identità.

Lugo,

FIRMA

.....

⁽¹⁾ specificare il gas o i gas per i quali si richiede l'abilitazione
⁽²⁾ il titolo di studio richiesto è quello della scuola dell'obbligo