

Marca
da
bollo

Protocollo Generale del Comune

Al Sig. Sindaco del Comune di Alfonsine

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

..l... sottoscritt...
nat.. a il
residente in Alfonsine, Via n.
codice fiscale n., tel. n.

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:

- certificato medico di idoneità all'impiego dei gas tossici;
- n. 2 fotografie formato tessera.
-

Alfonsine,

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
n:\sviluppo economico\guerra\Prog.Comunicazdomanda.doc