

Oggetto: Richiesta certificazione di idoneità fisica alla conduzione di caldaie generatrici di vapore

Al Direttore SPreSAL
ASSL Sanluri

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

ai sensi della Legge 1137/1927 e del D.M 1/3/1974,

CHIEDE

Di essere sottoposto ad accertamenti sanitari al fine di conseguire la certificazione di idoneità psicofisica alla CONDUZIONE DI CALDAIE GENERATRICI DI VAPORE

Data _____

Firma _____