

All' **Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale (ASU FC)**
Dipartimento di Prevenzione

PEC: asufc@certsanita.fvg.it

OGGETTO: TIROCINIO PER CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE
Richiesta di sopralluogo per accertamento di tirocinio pratico – D.M. 1 marzo 1974 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a provincia di , il
e residente a provincia di
indirizzo telefono
in possesso del libretto di tirocinio numero
rilasciato in data dall'Azienda Sanitaria

CHIEDE

l'accertamento del tirocinio pratico che sta svolgendo presso la ditta
nello stabilimento in Comune di provincia di
indirizzo
sul generatore di vapore matricola

Data

Firma
