

CONDUTTORE GENERATORI A VAPORE

COGNOME NOME

NATO/A A IL

RESIDENTE A PROV.

INDIRIZZO

TELEFONO CELL.

MAIL CITTADINANZA

DICHIARA di possedere il seguente TITOLO DI STUDIO

DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

QUALIFICA PROFESSIONALE

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO + ASSOLVIMENTO OBBLIGO SCOLASTICO

DICHIARA di possedere PRECEDENTI PATENTINI

grado già posseduto data rilascio

NB.: IL PATENTINO DEVE ESSERE POSSEDUTO DA ALMENO 1 ANNO PER VALERE AL FINE DELLA RIDUZIONE DELLE PREVISTE ORE AULA/TIROCINIO O DELL'ISCRIZIONE AL CORSO PRESCELTO

Per quanto riguarda il tirocinio, DICHIARA

- ho l'AZIENDA dove fare il tirocinio
- non ho l'AZIENDA dove fare il tirocinio

NB.: IL GENERATORE A VAPORE SUL QUALE SI INTENDE FARE LA PRATICA (TIROCINIO) DEVE ESSERE DELLA PRODUCIBILITA' INDICATA PER IL GRADO CHE SI VUOLE CONSEGUIRE E DEVE POSSEDERE LE CARATTERISTICHE DI LEGGE ED ESSERE IN REGOLA CON LE RELATIVE NORMATIVE

DICHIARA di volersi pre-iscrivere al percorso:

		AULA (ore)	TIROCINIO (ore)		
2° GRADO	con titolo di studio	140	320	<input type="checkbox"/>	A
	patentino 3° grado	140	320	<input type="checkbox"/>	B
	con titolo di studio+patentino 3° grado	70	160	<input type="checkbox"/>	C
3° GRADO	<18 con qualifica professionale	120	240	<input type="checkbox"/>	D
	>18 assolvimento obbligo scolastico	120	240	<input type="checkbox"/>	E
	+ patentino 4° grado	60	120	<input type="checkbox"/>	F
4° GRADO	<18 con qualifica professionale	80	240	<input type="checkbox"/>	G
	>18 assolvimento obbligo scolastico	80	240	<input type="checkbox"/>	H

DATA

FIRMA