

OGGETTO: ESAME PER L'ACCERTAMENTO DELLA CAPACITA' TECNICA PER SVOLGERE L'ATTIVITA' DI "FOCHINO"

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
e residente a _____ in via _____

chiede

di sostenere l'esame per l'accertamento dell'idoneità tecnica per svolgere l'attività di FOCHINO ai sensi dell'art. 27, comma 3 lett. C) del D.P.R. 19/06/1956 n. 302, limitatamente al brillamento delle nime con innesco a fuoco e/o elettrico. (cancellare la voce che non interessa)

Allega la seguente documentazione: (indicare la documentazione allegata)

Per eventuali contatti:

telefono _____

Per l'invio della corrispondenza:

Posta Elettronica ordinaria _____

Posta Elettronica certificata (P.E.C.) _____

Data _____

Firma _____