



il sottoscritto		(Cognome)	(Nome)	CF
nato a			Prov	il
residente in	(Località)	Via		N°
	Prov	CAP	Tel	Cell.
In possesso	del patentino di PERFORATORE <input type="checkbox"/> GRANDE DIAMETRO <input type="checkbox"/> PICCOLO DIAMETRO			
	rilasciato dalla Scuola Edile		il	n°

**Richiede, ai sensi del Protocollo di intesa AIF-FORMEDIL del 12/12/2012, il rinnovo per altri cinque anni del patentino di cui è in possesso.**

**A tal fine dichiara che dalla data di conseguimento del patentino ha lavorato come perforatore presso le seguenti imprese**

	IMPRESA	PERIODO DI LAVORO		Mesi	Dich. Impr	Attest. C.E.
		dal	al			
1.						
2.						
3.						
4.						
<b>Totale Mesi</b>						

Allega alla presente domanda :  N.B. Qualora non fosse possibile presentare la dichiarazione dell'impresa sui periodi di lavoro al suo posto va presentata analoga attestazione rilasciata dalla Cassa Edile	1.	Certificato medico di idoneità al lavoro di perforatore, rilasciato dal medico del lavoro dell'impresa da cui attualmente dipende
	2.	N° ____ Dichiarazioni ai sensi del D.P.R. n. 455 del 28/12/2000 delle imprese più sopra elencate relativamente ai periodi di lavoro svolti come loro dipendente
	3.	N° ____ Attestazioni della Cassa Edile relative ai periodi di lavoro effettuati presso le imprese.
	4.	Documento di Identità Tipo <span style="float: right;">N°</span> Rilasciato da <span style="float: right;">il</span>
	5.	Permesso di soggiorno <span style="float: right;">N°</span> Rilasciato dalla Questura di <span style="float: right;">il</span>
	6.	Copia del patentino rilasciato dalla Scuola Edile di in data <span style="float: right;">n°</span>

In fede

Luogo e data

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Terni Edilizia Sicurezza e Formazione, in persona del legale rapp.te p.t., con sede Via Adriano Garofoli 15 - 05100 Terni, in qualità di titolare del trattamento, informa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità previste nel codice Privacy

Il sottoscritto, come sotto identificato, dichiara di aver ricevuto l'informativa sopra esposta, ritenendola comprensibile ed esauriente, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_