

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

Al Responsabile  
Servizio di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro  
ASL 6  
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 \_\_\_\_\_