ELENCO DEL PERSONALE PER IL ILASCIO DELL'ABILITAZIONE AL SERVIZIO ANTINCENDIO

Mod6 elenc\ rich_abilitazione

Allegato all' istanza per il rilascio dell' abilitazione antincendio

AZIENDA RICHIEDENTE **Nome :** _____ **Sita in Via** _____ **Città** _____ **Cap** _____ **Pec**_____ **rif. Tel** _____	**Idoneità sanitaria rilasciata dal Comando di** _____	**Limitazioni della validità ***	**Attestato di frequenza del corso Aspirante soccorritore Aeroportuale** **(Copia di ciascun attestato deve essere allegata singolarmente al presente modulo riassuntivo)**

	COGNOME	NOME	NATO Data / /	COMUNE	PROV	INDIRIZZO	N.CARTA IDENTITA'	SCADENZA / /	Prot	Data / /	S/N	Soggetto erogatore del corso	Data / /
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

luogo **Data** **Firma di chi ha sottoscritto l'istanza**

*** Inferiore a tre anni**