



**Rinnovo del  
Patentino di Perforatore  
Domanda**

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.						
5.						
Totale Mesi						

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	N°
		Rilasciato da	il
	5.	Permesso di soggiorno	N°
Rilasciato dalla Questura di		il	
6.	Copia del patentino rilasciato dalla Scuola Edile di		
	in data	n°	

In fede
Luogo e data

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**  
 Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dalla Scuola Edile di ..... per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività della Scuola Edile di .....

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso la Scuola Edile di ..... in via ....., CAP .....

In fede