



REGIONE DEL VENETO



PROVINCIA DI TREVISO

LOGO SOGGETTO
FORMATORE

ABILITAZIONE PER LA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI

SI CERTIFICA CHE

(Cognome e Nome)

NATO/A A _____

IL _____

HA SUPERATO L'ESAME PREVISTO NELL'ANNO _____ AL TERMINE
DELL'INTERVENTO DI FORMAZIONE N. _____ DI ABILITAZIONE PER
LA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI CIVILI DI POTENZA TERMICA
NOMINALE SUPERIORE A 0,232 MW, DELLA DURATA DI _____ ORE,
AUTORIZZATO DALLA PROVINCIA DI _____ CON
N. _____ DEL _____

ORGANISMO DI FORMAZIONE _____

SEDE INTERVENTO _____

Luogo e data,

Organismo di Formazione
IL DIRETTORE DELL'INTERVENTO

Il Dirigente Provinciale

n.°

Valido ai sensi del D.Lgs 3 aprile 2006 n. 152 art. 287, comma 1