

ALLA PREFETTURA DI AVELLINO
Ufficio per l'abilitazione alla manutenzione
ordinaria di ascensori e montacarichi
Via Tagliamento 199
83100 AVELLINO

Il sottoscritto Sig.
nato a il
residente in (Prov.) via
n. c.a.p. telefono

CHIEDO

di essere ammesso a sostenere gli esami per l'abilitazione alla manutenzione ascensori e
montacarichi ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 30.4.1999 n. 162 e artt. 5-67-8-9 del D.P.R.
24.12.1951 n. 1767.

Avellino, lì

(Firma)

Si allega:

- o Marca da bollo da 14,62 Euro
- o Certificato di nascita
- o Certificato di residenza
- o Certificato penale
- o 2 fotografie di cui 1 autenticata
- o eventuale dichiarazione della ditta
- o fotocopia documento riconoscimento