INTERCALARE RT

RESPONSABILE TECNICO

Il presente modulo riguarda (barrare \boldsymbol{A} o \boldsymbol{B}):

A O NOMINA DI PERSONA			
B O MODIFICA DI PERSONA			
	ATI ANAGRAFICI ≯da comj		
		Nome	
		Cittadinanza	
Lu	ogo di nascita: Stato	Provincia	Comune
		RESIDENZA ANAGRA	FICA
Sta	nto	Provincia	Cap
Co	mune	Frazione	
Via, Viale, Piazza, ecc			N° civico
Il sottoscritto dichiara di accettare l'incarico di Responsabile Tecnico dell'impresa			
categoria/e e classe/i.			
Data Firma			
EI	LENCO DELLE CERTIFIC	AZIONI ALLEGATE	
	Licenza scuola media superiore Diploma di Laurea Dichiarazione sostitutiva di atto di requisiti di cui all'art. 10, comma a Attestato di partecipazione ai corsi	2, del D.M. 406/98;	professionale del Responsabile Tecnico e i comma 1, lettera a) D.M. 406/98;
NOTE			
••••			