



ABILITAZIONE PER LA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI

SI CERTIFICA CHE		
_	(Cognome e	Nome)
NATO/A A		
DELL'INTERVENTO DI CONDUZIONE DI IMPI		DI ABILITAZIONE PER LA POTENZA TERMICA NOMINALE
ORGANISMO DI FORM	AZIONE	
SEDE INTERVENTO		
Luogo e data,		
Organismo di Formaz IL DIRETTORE DELL'INT		Il Dirigente Provinciale
n.°		
Valido ai sensi del D.Lgs 3	aprile 2006 n. 152 art. 287, co	omma 1