

ATTESTAZIONE DI TIROCINIO

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale
rappresentante della ditta _____
con sede in _____
via _____
partita IVA/codice fiscale _____

DICHIARA

che il/la signor/a _____
ha effettuato presso questa ditta (eventualmente indicare l'unità locale)
_____ di _____
via _____ n. _____),

dal _____ al _____ (minimo 12 mesi) il tirocinio per l'ammissione
all'esame di abilitazione alla manutenzione di ascensori, sotto la guida dell'esperto/a
qualificato/a sig/ra _____

in possesso del certificato di abilitazione alla manutenzione di ascensori n.
_____ del _____ rilasciato dalla Prefettura di
_____.

Firma, timbro e data

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante (dichiarante)
- fotocopia del certificato di abilitazione alla manutenzione di ascensori dell'esperto qualificato