

(su carta intestata dell'Impresa)

**Dichiarazione dell'impresa sull'esperienza professionale del lavoratore
per l'iscrizione al percorso di abilitazione per Patentino Perforatore
PICCOLO DIAMETRO**

La sottoscritta impresa _____
con sede in Via _____ n° _____
località _____ Prov. _____
CAP _____ Telefono _____

Dichiara

che il Sig. (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in Via _____ n° _____
Località _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

- È stato alle sue dipendenze dal/...../...../ al/...../...../
 È alle sue dipendenze dal/...../...../

Dichiara inoltre

Che nel periodo dal/...../...../ al/...../...../ ha svolto le mansioni di

- Esecuzione sondaggi
 Esecuzione micropali
 Esecuzione tiranti
 Esecuzione Jet-grouting
 Esecuzione infilaggi
 Centrale iniezione

In fede
(Timbro dell'impresa e
firma del legale rappresentante)

Luogo e data: _____