

Fac-simile di dichiarazione assicurativa (INAIL)

(Da riportare su carta intestata della ditta)

Il sottoscritto _____, in qualità di titolare e datore di lavoro della ditta _____, dichiara che il proprio dipendente sig. _____ è regolarmente assicurato e registrato con la seguente posizione INAIL _____.

Dichiara inoltre che nel giorno _____ dalle ore _____ alle _____ il suddetto responsabile tecnico si presenterà presso il centro di revisione AUTO RALLY s.r.l. sito in via delle Industrie n. 45 – SAN PIETRO MOSEZZO (NO), per sostenere la parte pratica dell'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità per "Responsabile tecnico per la revisione periodica dei veicoli a motore".

In fede

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore