

ATTESTATO DI TIROCINIO¹

(ai sensi del paragrafo 9.3 dell'Allegato XXI del D.lgs. 101/2020)

Il sottoscritto _____ in qualità di esercente delle sorgenti utilizzate in riferimento alla presente certificazione, ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

che il dott. _____ ha effettuato², presso questa struttura _____ di _____ via _____ n. _____,

dal _____ al _____, n. 120 giornate lavorative di tirocinio per l'ammissione all'esame di abilitazione per l'iscrizione nell'elenco nominativo di PRIMO GRADO, sotto la guida dell'esperto qualificato dott. _____

dal _____ al _____, n. 120 giornate lavorative di tirocinio per l'ammissione all'esame di abilitazione per l'iscrizione nell'elenco nominativo di SECONDO GRADO sotto la guida dell'esperto qualificato dott. _____

dal _____ al _____, n. 120 giornate lavorative di tirocinio per l'ammissione all'esame di abilitazione per l'iscrizione nell'elenco nominativo di TERZO GRADO sotto la guida dell'esperto qualificato dott. _____

che i periodi di tirocinio di cui trattasi sono stati comunicati fin dal loro inizio all'Ispettorato Territoriale del Lavoro di _____, con nota di cui si allega copia (allegare anche copia della ricevuta della raccomandata).

Di seguito è riportato, per ciascuno dei periodi di tirocinio sopra circostanziati, l'elenco delle sorgenti di radiazioni utilizzate con riferimento all'articolo 129 del D.lgs. 101/2020.

Firma, timbro e data

Si allega ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i. fotocopia del documento di identità del dichiarante n. _____ del _____, rilasciato da _____, con scadenza il _____.

NOTE

¹ Il presente allegato consta di un documento principale di n. 1 foglio e di un annesso a sua volta costituito da n. 1 o più fogli a seconda della corposità delle informazioni da indicare: in caso di un numero di fogli complessivi pari a 2 o più, è chiesto di replicare su ogni foglio lo spazio da dedicare alla firma al timbro ed alla data.

² Selezionare nelle righe successive quanto di pertinenza.

Elenco delle sorgenti di radiazioni³ richiamate nell'articolo 129 del D.lgs. 101/2020 e di cui all'attestato di tirocinio del dott. _____.

SORGENTI RELATIVE AL PRIMO GRADO DI ABILITAZIONE

-
-
-
-
-
-
-

SORGENTI RELATIVE AL SECONDO GRADO DI ABILITAZIONE

-
-
-
-
-
-
-

SORGENTI RELATIVE AL TERZO GRADO DI ABILITAZIONE

-
-
-
-
-
-
-

Firma, timbro e data

NOTE

³ Selezionare e compilare quanto di pertinenza con le informazioni tecniche utili a definire le sorgenti per le quali è stato effettuato il relativo tirocinio.