

## **ALLEGATO F**

**ALLA PROCEDURA RFI DOI P SE SU 01.01 1 1**

**“ATTO ABILITATIVO”**

(da sostituire con la Struttura del Titolare dell'Abilitazione)

## ATTO ABILITATIVO

Accertamento del possesso dei requisiti individuati come previsto dalla Procedura RFI DOI P SE 02

<input type="checkbox"/>	IDONEITA' SANITARIA	<input type="checkbox"/>	CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA
<input type="checkbox"/>	ETA'	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONALE

Vengono riconosciute all'agente le seguenti abilitazioni/qualificazioni professionali:

<b>Ruolo</b>	OPERATORE DELLA MANUTENZIONE	
<b>Contesto Operativo</b>		
<i>Codice RUN</i>	<i>Denominazione</i>	<i>Rilasciata il</i>
52190001	MI.ARM.OP - OPERATORE ARMAMENTO	01/gen/22

A:

Cognome: ROSSI	Nome: MARIO
C.I.D.: 00999999	UO: 00000000 XX-XX-XXX
Luogo di Nascita	Data di nascita

Il presente atto vale come documento attestante il possesso delle abilitazioni/qualificazioni professionali, da esibire al personale incaricato dei controlli (pp.2.2 e 3.4 All. C – Decreto ANSF 4/2012) unitamente ad un documento di riconoscimento.

Firmato digitalmente da: BIANCHI GIUSEPPE  
Data: 01/01/2022  
Ora: 00:00