

**ALLA PROVINCIA DI FROSINONE**  
**SETTORE PATRIMONIO SVILUPPO**  
**E MOBILITÀ**  
**SERVIZIO SVILUPPO E MOBILITÀ**  
Viale Olimpia 14-16  
03100 – Frosinone

**Oggetto:** richiesta di rilascio dell'attestato di idoneità professionale.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
avendo sostenuto l'esame in data \_\_\_\_\_ presso l'apposita commissione  
d'esame della Provincia di Frosinone

**C H I E D E**

il rilascio dell'attestato di idoneità professionale per l'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- Marca da bollo di € 16,00 da apporre sull'attestato;
- Fotocopia documento di riconoscimento.

Frosinone, \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_