	SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICURAZZA	MOD.06.20	
	REGISTRO DEI CERTIFICATI COMPLEMENTARI E DELLE ABILITAZIONI	Rev.07 del 07/01/2025	Pagina 1 di 1

REGISTRO ABILITAZIONI _____

1. STATO ATTUALE DEL CERTIFICATO ABILITATIVO							2. INFORMAZIONI SUL TITOLARE DEL CERTIFICATO ABILITATYIVO RILASCIATO									
MATRICOLA	NUMERO DEL CERTIFICATO ABILITATIVO	STATO ATTUALE	RAGIONE DELLA SOSPENSIONE O DEL RITIRO	ABILITAZIONI	DATA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO ABILITATIVO	DATA DI RIATTIVAZIONE DEL CERTIFICATO ABITATIVO	COGNOME DEL TITOLARE	NOME DEL TITOLARE	DATA DI NASCITA	DATA DI ASSUNZIONE	LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA	CITTA'	LINGUA MADRE DEL TITOLARE	USO DI OCCHIALI / LENTI	USO DI APPARECCHIO ACUSTICO