



## A.T.C. n 2 VICENZA Sud

Via IV Novembre, 24/E

36048 BARBARANO/MOSSANO VI

Tel. 0444 776077 – Fax 0444 776080

Sito web [www.atc2visud.it](http://www.atc2visud.it) E-mail [atc2visud@atc2visud.it](mailto:atc2visud@atc2visud.it)

SPETT. PROVINCIA DI VICENZA

Contrà SS Apostoli 18

36100 VICENZA

E-mail: [fortuna.damiana@provincia.vicenza.it](mailto:fortuna.damiana@provincia.vicenza.it)

Oggetto: Richiesta di equipollenza.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_,

E mail \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

che gli venga riconosciuta la qualifica

di \_\_\_\_\_,

conseguita presso \_\_\_\_\_,

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

Distinti saluti

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

il richiedente

Allegati:

copia documento d'identità personale;

copia attestato.