



Ispettorato Territoriale del Lavoro di Firenze

ESAMI PER CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE - ANNO 2020

La Commissione per gli esami degli aspiranti conduttori di generatori di vapore, nominata dall'Ispettorato Interregionale del Lavoro con decreto n. 140 del 28/09/2020, composta da

Ing. Marco Surace – Presidente
Ing. Gianni Bagordo– membro INAIL
Ing. Tiziano Bellini – membro ASL

ha esaminato le domande pervenute (n. 49).

ELENCO CANDIDATI AMMESSI

	Cognome e Nome	Grado	Riserve documentali
1	Attanasio Gabriele	2	
2	Atti Luca	2	
3	Basso Andrea	2	
4	Beccheri Renato	2	
5	Bellandi Luca	1	
6	Belli Eros	2	
7	Bertoncini Roberto	1	
8	Bini Federico	3	
9	Boccaletti Nicola	2	
10	Brancaccio Dario	2	
11	Bullaro Lorenzo	2	
12	Capantini Claudio	2	
13	Cecchi Marco	2	Portare tutta la documentazione in originale (comprensiva di codice regionale del medico che ha rilasciato il certificato)
14	Cenci Mirko	2	
15	Conte Sabato Luigi	2	
16	Del Serra Leonardo	3	Portare tutta la documentazione in originale
17	Di Verniere Luigi	3	Portare tutta la documentazione in originale comprensiva di marca da bollo per la domanda
18	Elson Marku	4	Portare tutta la documentazione in originale
19	Ferrari Nicola	1	Portare tutta la documentazione in originale
20	Franchini Juri	2	
21	Franci Iuri	2	Codice Regionale del medico che ha rilasciato il certificato
22	Garretti Gianluca	2	
23	Lanzillotta Francesco	2	
24	Lazzoni Antonio	2	

25	Livi Lorenzo	2	Portare tutta la documentazione in originale
26	Lumini Giovanni	3	Portare tutta la documentazione in originale
27	Lumini Luca	3	Portare tutta la documentazione in originale
28	Luppichini Matteo	2	Portare tutta la documentazione in originale
29	Maestri Diego	2	
30	Maggiani Fabio	2	
31	Mandrioli Cristiano	2	
32	Meloncelli Nicola	2	
33	Monetta Gennaro	1	
34	Orlando Giorgio	2	
35	Pagnoni Matteo	2	
36	Poletti Sergio	3	
37	Potenza Vito	2	
38	Totaro Michele Antonio	2	
39	Varesi Massimiliano	2	
40	Zappaterra Manuele	2	
41	Zari Paolo	3	Portare tutta la documentazione in originale
42	Zoboli Mirko	2	
43	Zucchini Diego	2	

ELENCO CANDIDATI NON AMMESSI

Cognome e Nome	Grado	Motivazione
Manini Matteo	2	Certificato medico mancante
Massa Samuele	1	Accertamento di tirocinio non valido
Meliga Carlo Alberto	2	Certificato medico mancante
Pallini Giacomo	2	Accertamento di tirocinio non valido
Spezzani Mirko	2	Certificato medico mancante
Tafa Gezim	2	Accertamento di tirocinio non valido

Si ricorda che i candidati già in possesso di Certificato di Abilitazione dovranno portarne l'originale in sede d'esame – qualora non inviato per posta – e che per i candidati idonei è necessaria una marca da bollo da € 16 da apporre sul nuovo grado conseguito.

I candidati ammessi dovranno presentarsi il 10/12 alle 8:00, presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Parcheggio P2, viale San Luca in [prossimità](#) della Centrale di Trigenerazione di Firenze, con la documentazione indicata nella riserva, pena l'esclusione dall'esame. Si fa presente che la zona è servita dalla Tramvia, linea T1 capolinea Careggi Ospedale.

L'esame si svolgerà nel rispetto delle normative in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19: i candidati dovranno consegnare la dichiarazione di responsabilità sotto riportata debitamente compilata.

Per chiarimenti è possibile contattare il Presidente della Commissione:
Ing. M. Surace – marco.surace@ispettorato.gov.it – 055.46044585

F.to dai membri della Commissione esaminatrice:

Ing. Marco Surace

Ing. Tiziano Bellini

Ing. Gianni Bagordo

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Preso atto delle normative in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, al fine di contribuire a ridurre il rischio di contagio,

io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

DICHIARO (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, cosciente della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci):

- di non essere attualmente positivo a tampone per COVID-19 (se effettuato)
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena
- di non aver avuto febbre nelle ultime 48 ore $\geq 37,5$ °C
- di non aver avuto sintomi simil-influenzali negli ultimi 14 giorni (febbre, tosse, starnuti, difficoltà respiratorie) o altra sintomatologia (vomito, diarrea, congiuntivite, stanchezza profusa, dolori articolari diffusi e/o perdita di gusto e olfatto)
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti ravvicinati senza utilizzo di protezioni con persone positive al Covid-19 o in quarantena (ad es. parenti, conviventi)
- di rispettare i protocolli proposti ed indicati dallo studio quali misure DPI per la tutela del paziente e degli operatori.

Luogo _____ Data _____

- Firma _____