

Elettricità Svizzera Italiana
Milko Gattoni
Casella Postale 1415
6501 Bellinzona

Specialista per reti di distribuzione

Corso di specializzazione

Iscrizione opzione

Dati candidato

Cognome	_____	Nome	_____
Data di nascita	_____	Luogo di attinenza, Cantone	_____
Telefono (raggiungibile durante il giorno)	_____	E-mail	_____

Opzione “Realizzazione”

- Comunicazione, direzione e orientamento dei collaboratori o di un gruppo
- Ottimizzazione, pianificazione del lavoro, organizzazione dei processi di lavoro
- Formazione dei collaboratori
- Manutenzione delle attrezzature e degli strumenti di lavoro
- Messa in servizio e conclusione dei mandati

Opzione “Progetto ed esercizio”

- progettazione e pianificazione del lavoro
- supervisione della costruzione e comunicazione
- controllo della rete e misurazioni
- schizzi catastali e documentazione
- manovre e servizio guasti

Attestato del datore di lavoro

Azienda: _____

Con la presente confermiamo che la nostra azienda crea le condizioni quadro che consentiranno al candidato indicato di essere impiegato e di raccogliere esperienze pratiche per 6 mesi in 3 dei citati settori specializzati:

Confermiamo che come datore di lavoro controlleremo il contenuto veritiero (per ciò che riguarda durata e lavori svolti) del diario di stage da tenere da parte del candidato all'esame e lo autenticheremo tramite firma giuridicamente valida.

Confermiamo che metteremo a disposizione della Commissione d'esame in caso di necessità la documentazione non riservata richiesta addizionalmente per la verifica del contenuto dell'ammissione all'esame (per ciò che riguarda durata e lavori svolti).

Località e data: _____

Nome: _____

Nome: _____

Funzione: _____

Funzione: _____

Firma: _____

Firma: _____