

Marca da
bollo da
16.00

PROVINCIA di ORISTANO Settore
AA.PP. - Ufficio Trasporti
Via E. Carboni
09170 Oristano

Oggetto: richiesta di partecipazione all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale dell'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

codice fiscale: _____ e residente in _____

(Prov. _____) C.A.P. _____ in via/P.zza _____ n. _____

Tel. n. _____ e-mail _____@_____

CHIEDO

di essere ammesso a partecipare all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

A tal fine

DICHIARO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato DPR 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000):

- 1) di essere cittadino _____;
- 2) *(solo per cittadini extracomunitari)* di essere in possesso del permesso/carta di soggiorno rilasciato il _____ da _____ con scadenza il _____;
- 3) di non essere interdetto giudizialmente, di non essere inabilitato e di non essere in regime di fallimento;
- 4) di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione (da art. 314 ad art. 360 del Codice Penale), contro l'amministrazione della giustizia (da art. 361 ad art. 401 del Codice Penale), contro la fede pubblica (da art. 453 ad art. 498 del Codice Penale), contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio (da art. 499 ad art. 518 del Codice Penale), ovvero per i delitti di cui agli articoli. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648, 648 bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione. Per i delitti sopra elencati, si considera condanna anche l'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale;

- 5) di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione di cui alla legge 575/65 e smi;
- 6) di essere in possesso (barrare e completare il caso che ricorre):
- del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado: _____
_____ conseguito nell'anno scolastico _____
presso l'istituto _____ con sede in _____;
 - di attestato di partecipazione, e superamento, di apposito corso di preparazione all'esame,
tenuto da _____ con
sede in _____ via _____ e concluso il _____;
- 7) di autorizzare la Provincia al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda, per le finalità relative all'esame, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e di autorizzare la pubblicazione dell'esito dell'esame;
- 8) di impegnarsi a comunicare per iscritto alla Provincia di Oristano qualunque successiva eventuale variazione delle informazioni come sopra fornite;
- 9) di aver sostenuto l'esame in data _____ presso _____ con esito negativo.

CHIEDO, inoltre, che in caso di superamento dell'esame, mi venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale previo assolvimento dell'imposta di bollo.

CHIEDO, infine, che ogni informazione relativa all'esame venga inviata al seguente indirizzo:

_____ esonerando la Provincia da ogni responsabilità connessa con la mancata conoscenza della convocazione.

Allego la seguente documentazione:

1. fotocopia documento di identità in corso di validità;
2. attestazione del versamento sul C/C Postale n. 11014099 di Euro 80,00 – intestato a: "Amministrazione Prov.le di Oristano – Servizio di tesoreria" con la seguente causale "Esame di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto";
3. fotocopia titolo di studio;
4. attestato di frequenza al corso di formazione;
5. solo per cittadini extracomunitari: fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità.

Data _____

Firma _____