

MARCA
DA
BOLLO

Alla PROVINCIA DI ROVIGO
AREA TERRITORIO E TRASPORTI
Via Ricchieri detto "Celio", 10
45100 ROVIGO

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO
DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO
DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO
Sessione anno 2010

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
cap. _____ Via _____ n. _____
C.F.: _____ Telefono _____
Tel. cellulare _____
Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

1. di essere ammesso a sostenere la Sessione d'esame 2010 per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto che si terrà il giorno **29/11/2010**.
2. che, a seguito del superamento dell'esame, gli sia rilasciato l'attestato di idoneità professionale che ritirerà personalmente o tramite delegato e per il quale produrrà la marca da bollo di € 14,62.



Allo scopo e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per il caso di formazione o uso di dichiarazioni mendaci e/o atti falsi

DICHIARA

1. di avere raggiunto la maggiore età;
2. di possedere (*indicare il caso che ricorre*)
 - la cittadinanza italiana;
 - la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e di essere stabilito in Italia;
 - la cittadinanza di uno Stato extracomunitario e di possedere, altresì, regolare permesso di soggiorno in Italia
3. di non aver riportato condanne per delitti contro la Pubblica Amministrazione, contro l'Amministrazione della Giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena di reclusione non inferiore, nel minimo a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
4. di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
5. di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
6. di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 "Disposizioni contro la mafia" per sé e per le società cui appartiene.

Dichiara, inoltre (*indicare e compilare il caso che interessa*):

- di essere in possesso del diploma di istruzione superiore di secondo grado, o equiparato,

conseguito presso l'Istituto _____
con sede in _____
in data _____ nell'anno scolastico _____
- di aver superato con profitto il corso di formazione professionale di cui alla Legge 8 agosto 1991, n. 264 effettuato presso _____
con sede a _____ prov. _____
- l'ultima sessione d'esame cui ha partecipato si è tenuta presso _____

e l'esame con esito negativo è stato sostenuto in data _____:
pertanto, è decorso un intervallo di tempo di **almeno un anno** tra la data dell'esame non superato ed il termine di presentazione della presente domanda, ai sensi dell'art 23 comma 4 del Regolamento Provinciale;

A tale scopo allega:

- attestazione del pagamento dei diritti d'esame di euro 51,65 (cinquantuno/65) sul c.c. n. 11025459 (CAP. 31151/E) intestato a "Provincia di Rovigo – Servizio Tesoreria", indicando nella causale "DIRITTI PER ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO - *Sessione per l'anno 2010*";
- copia semplice del documento di riconoscimento in corso di validità;

Inoltre, qualora ricorra la circostanza, allega:

- copia semplice del permesso di soggiorno in corso di validità;
- copia semplice della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità
- copia semplice della carta di soggiorno in corso di validità

IMPORTANTE

Qualora si presenti uno o più dei seguenti casi:

- la domanda non riporta tutti gli elementi specificati nel Bando;
- la documentazione richiesta è insufficiente o errata;
- è accertata l'insussistenza di uno o più requisiti,

il candidato sarà TASSATIVAMENTE ESCLUSO dall'ammissione all'esame.

L'INDIRIZZO PRESSO IL QUALE INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ESAME E' IL SEGUENTE (indicare solo se diverso dalla residenza già segnalata):

Comune _____ Frazione _____

Provincia _____ cap. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Luogo e data _____

FIRMA

Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i "dati personali" contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti ed i limiti stabiliti dal D. Lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che tutto quanto sopra esposto potrebbe essere oggetto di verifica, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00.

Luogo e data: _____, _____

FIRMA
