

**ALLEGATO A** (modulo da compilarsi in stampatello o a macchina)

MARCA  
DA  
BOLLO

**Al Presidente della Giunta Provinciale  
Via Ricchieri detto Celio, 10  
45100 ROVIGO**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a  
partecipare all'esame di idoneità alla professione di direttore tecnico di agenzia di viaggio e turismo  
per l'anno 2010, di cui alla Legge Regionale 04 novembre 2002 n. 33 indetto con delibera della  
Giunta Provinciale n. 190/38879 del 20.07.2010, immediatamente esecutiva, e determina n.  
2319/45910 del 12.08.2010.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:**

di avere la cittadinanza: (sbarrare la casella interessata)

- italiana
- di stato membro Unione Europea \_\_\_\_\_  
(specificare quale)
- di stato extra UE con regolarizzazione della posizione ai fini del soggiorno nel territorio  
dello Stato ai sensi del D.lgs 286/98 \_\_\_\_\_  
(specificare quale)

- di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(il titolo di studio conseguito all'estero è ammesso se riconosciuto dalla competente autorità italiana, secondo quanto previsto nel bando di indizione dell'esame abilitante)

- diploma \_\_\_\_\_
- laurea \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_  
(indicare corsi di specializzazione post universitaria in economia e gestione dei turismo)

conseguito presso \_\_\_\_\_  
(indicare la scuola/istituto e la sede)

il \_\_\_\_\_ (giorno - mese - anno)

- di aver esercitato attività lavorativa con mansioni di concetto o superiori presso agenzie di  
viaggio e turismo per almeno TRE anni. (attestato dal datore di lavoro, ovvero documentato dal libretto di lavoro)

Chiede di sostenere la prova orale nelle seguenti lingue:

(indicare due lingue)

- inglese
- francese
- tedesco
- spagnolo
- russo

- Il sottoscritto allega copia della ricevuta comprovante il versamento di € 100,00, quale quota di partecipazione.

- Il sottoscritto dichiara di voler ricevere ogni comunicazione che lo riguarda al seguente indirizzo:  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive. La Provincia non assume nessuna responsabilità in caso di mancato ricevimento di comunicazione dipendente da indicazione inesatta o da non avvenuta oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo dichiarato nella domanda o per effetto di disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della D.Lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali riportati sulla presente domanda in funzione degli adempimenti connessi all'espletamento delle procedure relative all'esame, alla iscrizione e tenuta del relativo Albo Provinciale e sua pubblicazione sul B.U.R.V.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non è richiesta  
l'autentica della sottoscrizione)

**P.S.: La domanda va spedita con raccomandata A/R o consegnata all'indirizzo sopraccitato, con allegata fotocopia fronte/retro non autenticata di un documento di identità valido.**

