

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME

**Alla Provincia di Campobasso
4° Dipartimento 1° Servizio
Uff. Trasporti e Servizi Locali
Via Roma n. 47
86100 CAMPOBASSO**

Oggetto: domanda di ammissione all'esame di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto - art. 5 Legge n. 264/91 – anno _____ (Mod.31.4).

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____/

C.F.: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

di **essere ammesso a sostenere gli esami, nella sessione relativa all'anno**, per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui all'art. 5 della legge n. 264 del 1991.

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte della Provincia dall'esito dei quali a norma dall'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA

- a) di essere di cittadinanza _____;
- b) di essere residente in via _____ n. _____ CAP _____
città _____, Prov. _____;
- c) 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 articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, 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;
- d) di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- e) di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero non essere in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- f) di possedere il diploma di istruzione superiore di secondo grado, o equiparato, di:
_____ conseguito presso l'istituto _____
con sede in _____, in data _____ (anno scolastico ____./____).
- g) che non sussistono né nei propri confronti, né nei confronti dei familiari conviventi, anche di fatto, le cause di divieto, di sospensione e di decadenza previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, u. 575;
- h) di autorizzare la Provincia di Campobasso o altri soggetti con essa convenzionati al trattamento dei dati personali a fini statistici ai sensi della L. 31 dicembre 1996, n. 675;

ALLEGA

Attestazione del versamento del diritto di segreteria di € 100,00 effettuato sul conto corrente postale n. 96295688 intestato a: Provincia di Campobasso – Servizio Motorizzazione con causale esami di idoneità professionale attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

CHIEDE

inoltre che, le comunicazioni relative all'esame dovranno essere inviate al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza già indicata)

Sig.-/sig.ra _____

Via _____, n. _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____, Recapito telefonico _____

Data, _____

Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

Firma apporta dal dichiarante in presenza di:

o, in alternativa

Da allegare copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/2000