

**ALLA PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZIO 4
SETTORE PIANIFICAZIONE SERVIZI DI TRASPORTO
VIA DE LEO, 3 – 72100 BRINDISI.**

(da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti ad eccezione della parte "PEC" se non in possesso)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, Cod. Fisc. _____, residente in _____
alla Via _____ n. _____. Telefono _____,
e-mail: _____, PEC (se in possesso): _____

Chiede

di essere ammesso/a all'**esame per il riconoscimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto**", di cui all'art. 5 della legge 8 agosto 1991, n. 264, per l'anno **2019**, nella seduta all'uopo destinata.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara di (contrassegnare e compilare tutte le parti che interessano)

- essere cittadino italiano o cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea stabiliti in Italia;
- essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore (corso quinquennale) conseguito nell'anno scolastico _____, presso _____
di _____ Via _____ n. _____;
- 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 ed il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 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'art. 2 della L. 15/12/1990, n. 386 o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge prevede la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni;
- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale, a misure di prevenzione e non essere stato interdetto o inabilitato, ovvero non è in corso alcun procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di non avere in corso procedimenti penali non colposi;
- di aver riportato condanne penali, ma è intervenuta riabilitazione con sentenza n. _____ del _____
del Tribunale _____

Allega la seguente documentazione:

- 1) copia, dichiarata conforme all'originale, del documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) ricevuta del versamento dei diritti d'esame pari ad **€. 80,00**.

(luogo e data)

(Firma leggibile del richiedente)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L.vo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Brindisi. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.L.vo 285/92 e s.m.i. e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.L.vo 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Brindisi, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.L.vo 196/2003. Con la firma di sottoscrizione della presente scheda, l'interessato dichiara di accettare il trattamento dei dati personali, come da **"Informativa ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**.

(luogo e data)

Firma leggibile per presa visione