

*Per le domande trasmesse via PEC applicare la marca da bollo ed annullarla , scansionare ed inviare la presente domanda compilata e scrivere nello spazio sottostante il numero della marca da bollo utilizzata . La presente pagina contenente l' originale della marca da bollo dovrà essere consegnata in sede di esame*

---

Marca da bollo € 16,00

**Al Dirigente del Settore Ambiente e Trasporti  
della Provincia di Fermo  
Viale Trento 113  
63900 Fermo**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente in .....cap .....  
Via .....n....., tel. ....  
email..... PEC.....

Comunica e dichiara di voler ricevere le comunicazioni dell'Ufficio, relative alla presente istanza, al seguente recapito : (scrivere stampatello leggibile)

..... telefono .....  
Email..... PEC.....

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere gli esami, nella seduta del **13/12/2018**, per il conseguimento dell'Idoneità Professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui all'art. 5 della Legge 264/1991.

Ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge n. 15/1968 **DICHIARA**, avvalendosi delle possibilità normative in riferimento ad autocertificazioni e a conoscenza delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci rese (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000):

- di essere in possesso dei requisiti di cui alle lettere a), b), c), d), e), del comma 1 dell'art. 3 e del comma 2 dell'art. 5 della Legge n.264/1991 e precisamente:

(fare una x sulla casella della voce interessata completando il campo con il nome del paese di cittadinanza)

- Domanda di ammissione pag. 1/2
- di essere cittadino/a italiano/;
- oppure
- di essere cittadino/a di uno dei Paesi della Comunità Europea: \_\_\_\_\_ e stabilito in Italia;
- essere residente a.....prov.....in via.....n.....CAP.....;
- di aver raggiunto la maggiore età;
- 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 del 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 Legge 15.12.1990, n.386, 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);
- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 31.5.65, n. 575 "Disposizioni contro la mafia" per sé e per le società cui appartengono;
- di essere in possesso del diploma di istruzione superiore di secondo grado (o equiparato) di .....conseguito nell'anno scolastico.....presso ..... ovvero aver partecipato al corso di formazione professionale di cui all'art. 10, comma 3, della Legge n. 264/91 (e succ. modif.) tenutosi a ..... nel periodo....., di cui si allega copia dell'attestato di partecipazione.

**Allega alla presente:**

- 1) attestazione di **versamento di euro 50,00** a favore della Provincia di Fermo utilizzando il codice IBAN IT 71 H 07601 13500 000001630177, o tramite bollettino di C/C postale n. 1630177 intestato a PROVINCIA DI FERMO – SERVIZIO TRASPORTI - SERVIZIO TESORERIA – VIALE TRENTO 113 – 63900 FERMO "spese di istruttoria esami idoneità studi di consulenza 2018";
- 2) **copia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento.**

**N.B.: E' gradita fotocopia del diploma come sopra dichiarato.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 13 della D.L.gvo 196/2003, "Tutela della Privacy")

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
(firma per esteso)