



Marca da  
Bollo

## SETTORE URBANISTICA E TRASPORTI UFFICIO GESTIONE AUTOLINEE

**ESAMI DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER  
"RESPONSABILE TECNICO PER LA REVISIONE PERIODICA  
DEI VEICOLI A MOTORE"**

Protocollo n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**Alla Provincia di Novara  
Settore Urbanistica e Trasporti  
Ufficio Gestione Autolinee  
Piazza Matteotti, 1 – 28100 Novara**

**ATTENZIONE:**

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ in via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di sostenere gli esami per il conseguimento dell'attestato di idoneità per  
"Responsabile tecnico per la revisione periodica dei veicoli a motore" ai sensi di  
quanto disposto dall'art. 240 del D.P.R. 12 dicembre 1992 n. 495 così come  
modificato dal D.P.R. 5 giugno 2001 n. 360**

- **Responsabile Tecnico per la revisione dei veicoli a motore e dei loro rimorchi.**

## A TAL FINE DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 1989 e della Legge n. 40 del 1998, con \_\_\_\_\_ di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*obbligatori diplomi di perito industriale o geometra o maturità scientifica ovvero diploma di laurea o di laurea breve in Ingegneria*) \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimenti per dichiarazione di fallimento;
- di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi, e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall' art. n. 444 del Codice di Procedura Penale e di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- che, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche, alla data odierna non sussistono a proprio carico procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, né provvedimenti di cui all' art. n. 10, commi 3, 4 e 5 ter, e art. n. 10 quater, comma 2, della Legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche;
- di aver superato un apposito corso di formazione organizzato secondo le modalità stabilite con delibera regionale n. 30 – 12622 del 31 maggio 2004.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ \*

Si allegano:

- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia dell' attestato rilasciato al termine del corso di studi dichiarato;
- attestato di partecipazione al corso di formazione di cui alla D.G.R. 30-12622 del 31.05.2004, **in originale**;
- fotocopia di un documento d' identità in corso di validità;
- ricevuta di versamento di € 100,00 sul c/c 17109281 intestato a "Amministrazione Provinciale di Novara - Servizio Tesoreria" recante il nominativo del candidato e la tipologia d'esame;

\* La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 37 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità.**

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente attesta che:

- la firma in calce alla domanda é stata apposta in sua presenza in data \_\_\_\_\_

Il sottoscrittore é stato identificato a mezzo esibizione di \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

- la domanda e gli eventuali allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

---

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (CODICE PROTEZIONE DATI PERSONALI).** I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Novara, Settore Urbanistica e Trasporti, Piazza Matteotti, 1 - Novara, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.P.R. n. 318/1999. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 285/92 e dal 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 dall'art. 27 della Legge n. 675/96. Titolare del trattamento é la PROVINCIA DI NOVARA, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della Legge n. 675/96 e s.m.i.

### SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ delega a presentare la domanda

in sua vece \_\_\_I\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Informa il delegato che é tenuto a produrre all' ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità, in corso di validità, per i controlli previsti dalla legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL' EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

estremi di un documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

**1ª PROVA**

Data esame \_\_\_\_\_

**Esito**

I \_\_\_\_\_

R \_\_\_\_\_

**2ª PROVA**

Data esame \_\_\_\_\_

**Esito**

I \_\_\_\_\_

R \_\_\_\_\_

Firma Commissione \_\_\_\_\_

Firma Commissione \_\_\_\_\_