



Centro Revisioni Auto

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALL'ESAME DI **RESPONSABILE TECNICO**

Sede dell'esame: Bologna

Documenti da allegare tassativamente alla presente scheda di partecipazione:
Fotocopia carta identità e codice fiscale del partecipante
Fotocopia diploma o altro titolo di studio valido per la partecipazione al corso

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n.445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle Sanzioni penali e amministrative previste, dall'art.76 del T.U. in caso di Dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenente dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà a controlli a campione su tutte le dichiarazioni presentate, come previsto dall'art.71 del T.U.

DA COMPILARSI A CURA DEL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ codice fiscale _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

(Barrare con una crocetta solo la voce corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

di essere residente a _____ CAP _____ prov _____
via _____ n. _____

di essere cittadino italiano;

di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea con cui è operante specifica condizione di reciprocità;

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____;

N.B. in caso di Diploma di Qualifica Triennale rilasciato da Istituto per l'Industria e Artigianato (IPSIA) valido sul territorio dell'Emilia – Romagna (vedi circolare di giunta regionale 29574 del 31/01/2007) sono a conoscenza che in caso voglia operare al di fuori del territorio regionale devo chiedere conferma alla provincia di competenza;

di non essere oppure non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale oppure a misure di prevenzione;

di non essere oppure non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento (art. 240 comma 1 lett. c, DPR 495/1992);

di non aver riportato condanne per delitti anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del codice di procedura penale e non essere stato sottoposto a procedimento penale;

Data _____

IL DICHIARANTE

N.B. allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento.



Centro Revisioni Auto

SCHEDA DI PRENOTAZIONE AL CORSO DI **RESPONSABILE TECNICO**

Sede dell'esame: Bologna

CONDIZIONE PROFESSIONALE (barrare la voce interessata)

Dipendente - Disoccupato - Collaboratore - Altro

Specificare se altro _____

Specificare tipo di contratto: Determinato - Indeterminato

Ruolo professionale: _____

DATI DI FATTURAZIONE SE DIVERSI DA QUELLI SOPRA INDICATI

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

PI/CF: _____ TEL: _____

MAIL _____ FAX: _____

RECAPITO CELLULARE PARTECIPANTE: _____

Documento soggetto a privacy e al trattamento dei dati a norma dell'art. 13, D. LGS. 30.06.2003, N. 196 e successive integrazioni e/o modificazioni.

Le informazioni contenute nel presente messaggio ed in ogni allegato al medesimo sono da ritenersi alla stregua di informazioni riservate ed a carattere privato, destinate esclusivamente alla persona fisica o giuridica sopra menzionata oppure a loro incaricati. Titolare del trattamento è la ditta Centro Revisioni Auto Srl Unipersonale, con sede in Via del Lavoro, 68 - 40033 Casalecchio di Reno Bologna. Chi ricevesse il presente messaggio senza esserne l'effettivo destinatario è rigorosamente tenuto a evitarne ogni divulgazione, diffusione o riproduzione. Qualora abbiate ricevuto la presente comunicazione per errore siete pregati di rispedircela immediatamente con lo stesso mezzo oppure di segnalarlo telefonicamente e di cancellare il messaggio originale dal Vostro sistema di posta elettronica. Grazie.

Lì

Firma del partecipante

Con la presente io sottoscritto _____ sono consapevole di partecipare ad un esame per l'ottenimento della qualifica di Responsabile Tecnico nelle giornate sotto selezionate.

Lì

Firma del partecipante