

Marca da Bollo
16€

PROVINCIA DI LECCO
SERVIZIO TRASPORTI E MOBILITA'
Piazza Lega Lombarda 4
Lecco 23900

Oggetto: Domanda per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui alla L. 8 agosto 1991 n° 264.

Il/La sottoscritto/o _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
mail (preferibilmente PEC) _____

CHIEDE

di essere ammesso, ai sensi dell'art. 5 della L. 264/91, a sostenere la prova d'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

A tal scopo, avvalendosi delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere:
 - cittadino italiano
 - cittadino di uno degli Stati membri della Comunità economica europea e precisamente _____;
 - cittadino extracomunitario regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e successive modificazioni e integrazioni (T.U. sulla disciplina dell'immigrazione), con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ n. _____ in data _____ con scadenza il _____;
- di essere residente o domiciliato nel territorio della Provincia di Lecco (dimostrare l'attività lavorativa nell'ambito provinciale);
- 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 delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648, 648 bis del c. p., o per qualsiasi 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, 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 o dichiarato fallito, ovvero non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di essere in possesso di un diploma di istruzione superiore di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi di almeno 5 anni, o equiparato.

Dichiara inoltre, di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, laddove sancisce che "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsi o ne

fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

A tal fine allega :

- copia o autocertificazione del titolo di studio;
- per titoli di studio esteri: allegare copia conforme all'originale del titolo di studio e della traduzione giurata, certificato di valore rilasciato dall'organo competente che attesti l'equipollenza;
- copia documento di identità in corso di validità
- ricevuta del pagamento del **diritto di segreteria (versamento di euro 100,00** sul c.c. bancario con codice IBAN: IT 92 1052 1622 9000 0000 0006 670 Credito Valtellinese - Creval Spa, Filiale di Lecco, Via Giuseppe Parini, 21, 23900 LECCO, **intestato a Provincia di Lecco Piazza L. Lombarda, 4 Lecco, - causale esame idoneità professionale L 264/91).**

Data_____

Firma_____