

reclusione non inferiore, nel minimo a due e, nel massimo a cinque anni salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;

- e) non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- f) non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- g) non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011 n° 159.
- h) essere in possesso del diploma di istruzione superiore di secondo grado, o equiparato conseguito
- i) nell'anno scolastico _____/_____ presso l'Istituto

_____ di _____ prov. _____;

Si allega (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero):

- copia conforme all'originale del titolo di studio e della traduzione giurata.
- certificato di valore rilasciato da _____

A tale scopo allega: (barrare le caselle di interesse)

copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

copia del permesso di soggiorno in corso di validità (nei casi ricorrenti);

copia della ricevuta della richiesta di soggiorno in corso di validità (nei casi ricorrenti);

ricevuta del pagamento del diritto di segreteria di € 100,00 su c.c. postale n. C.C. Postale n° **13455894** oppure bonifico BANCA INTESA SAN PAOLO IBAN IT78T030691635510000046005 intestati alla "Città Metropolitana di Reggio Calabria – Servizio di Tesoreria - indicando nella causale "Diritti per esami di idoneità professionale per attività di consulenza automobilistica".

L'indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni relative all'esame è il seguente:

*Comune _____ *Prov. ()

*cap _____ *via/piazza _____ *n° _____

Recapito Tel. _____ Cell. _____

e_mail _____

PEC _____;

- tutti i campi segnati con (*) sono obbligatori.

Il sottoscritto è informato che il trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n° 196 avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Luogo e data _____, _____

FIRMA

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 ed informatizzati della Città Metropolitana di Torino, Area Territorio, Trasporti e Protezione Civile, Servizio Trasporti, o/so Inghilterra 7 - Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 298/74 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. 18 del suddetto Decreto Legislativo. Titolare del trattamento è la CITTA' METROPOLITANA di TORINO, cui l' interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

__l__ sottoscritt_____ delega a presentare la domanda in sua vece

__l__ Sig._____ nato a _____

il _____

Informa il de legato che é tenuto a produrre all' ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità 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 _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE AUTOSCUOLA/STUDIO DI CONSULENZA che presenta la pratica:

Denominazione_____

Indirizzo_____

Telefono_____