



DICHIARAZIONE ISPETTORE AI CONTROLLI TECNICI DEI VEICOLI

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI E SERVIZI ALLA PERSONA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

Il presente modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazioni false, falsità degli 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 procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. richiamato.

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ c.f. _____

DICHIARA

di essere residente a _____ (____)
via _____ n. _____ c.a.p. _____ recapito telefonico _____

di essere cittadino italiano

di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea

di essere cittadino di uno Stato, anche non appartenente alla Comunità Europea, con cui sia operante specifica condizione di reciprocità

di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223/1989 e della Legge n. 40/1998, con _____ di soggiorno n. _____
rilasciato da _____

e valido fino al _____

di aver conseguito diploma di _____ in data _____ presso
l'istituto /università _____ di _____

di essere in possesso dell'**attestato di idoneità** per ispettore ai controlli tecnici dei veicoli a motore e dei loro rimorchi di cui all'art. 240 del D.P.R. n. 495/1992 rilasciato dalla

Provincia di _____ Servizio /Settore _____
in data _____ n. prot. _____

di non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale di cui agli artt. 215 e seguenti del Codice Penale; ulteriori misure di sicurezza previste dalla normativa vigente o a misure di prevenzione ai sensi del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159;

di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero di non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;

di non aver riportato condanne per delitti, anche colposi e di non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'art. 444 del C.P.P. e di non essere sottoposto a procedimenti penali;

di svolgere le funzioni di responsabile tecnico in modo *esclusivo e continuativo* presso la sede operativa del centro di revisione _____

sita in _____ (____) via _____ n. _____
in qualità di:

< > dipendente < > socio < > lavoratore autonomo < > altro _____
< > tempo indeterminato

< > tempo determinato con contratto fino al _____
< > part – time < > altro _____

Allega: idonea documentazione attestante la tipologia del rapporto di lavoro

(copia della comunicazione obbligatoria on-line al centro per l'impiego competente per territorio, copia contratto registrato, ...)

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 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 d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.