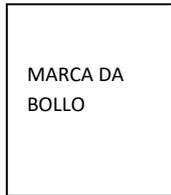


Compila

Rilascio attestato di capacità professionale.



Spett.le
.....

Questo modulo di domanda contiene autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46, 47, e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445.

Oggetto: Rilascio attestato di capacità professionale.

Il / La sottoscritto /a _____
nato/a _____ il _____ residente in
_____ via _____ n° _____, C.A.P. _____ Cod.
Fiscale _____ di nazionalità _____, avendo sostenuto e superato con esito
positivo l'esame per l'accertamento della capacità professionale sulle materie inerenti i trasporti
_____ in data _____, presso la Commissione d'esame per
la Regione _____.

chiede

il rilascio dell'attestato di capacità professionale, per gli usi consentiti dalla legge.

esprime

il proprio consenso per l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del REGOLAMENTO (CE) N. Regolamento del 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

è consapevole

delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Si allega la seguente documentazione: fotocopia del documento di identità.

Luogo e data _____

Firma _____