

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 del dichiarante)