

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato a _____ il _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

a) di partecipare al corso **MODULO C** in qualità di:

Titolare Dipendente Socio Collaboratore familiare Privato

b) di essere in possesso del seguente requisito per accedere al corso:

attestato di frequenza con profitto del Modulo B;

essere ispettore qualificato ai sensi dell'art. 13. Comma 2, del Decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei trasporti n. 214/2017

c) (*solo in caso di cittadinanza non italiana*), di essere in possesso dei requisiti di competenza linguistica previsti dalla vigente disciplina regionale;

INFORMATIVA PRIVACY E PRESTAZIONE CONSENSO

Preso visione e compresa l'informativa privacy allegata al presente modulo dichiaro di

Prestare non prestare

il consenso al trattamento dati personali particolari ai fini esclusivi di svolgimento del consenso.

Si informa che il mancato conferimento dei dati e/o la mancata prestazione del consenso comporterà l'impossibilità di dar corso alle attività relative al trattamento principale (gestione richiesta partecipazione al corso di formazione).

Data _____ Firma _____

Allegati alla domanda di ammissione al corso:

- Copia documento identità
- Copia codice fiscale
- Copia titolo di studio
- Copia Attestato di frequenza con profitto del Modulo B (se posseduto) ;
- Copia Attestato di frequenza corso Responsabile tecnico dei centri di revisione – 30 ore (se posseduto)