Allegato A

Istanza per l'ammissione alla prova d'esame peer il conseguimento dell'abilitazione alla manutenzione degli ascensori e montacarichi. Art. 23 del D.P.R. 167/2017	
APPLICARE QUI MARCA DA BOLLO DA € 16,00	ALLA PREFETTURA DI FROSINONE Ufficio del Vicario del Prefetto – Commissione d'esame per l'abilitazione alla manutenzione degli ascensori Piazza della Libertà 14 – 03100 Frosinone (PEC: protocollo.preffr@pec.interno.it)

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammesso alla prova d'esame per il conseguimento dell'abilitazione alla manutenzione di ascensori e montacarichi

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal DPR n. 445 del 28/12/2000, e che i dati riportati assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi degli artt. 46 e 47, nonché delle conseguenze per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti,

DICHIARA

- di essere nato a _____ prov. (_____)
  il _____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- di essere residente a _____ prov. (_____)
  via/piazza _____ n. _____ CAP |__|__|__|__|__|
- di essere cittadino italiano: SI ☐ NO ☐
  - di possedere una buona conoscenza della lingua italiana ☐
  - di essere in possesso del permesso di soggiorno CE ☐
  - di essere titolare dello status di rifugiato politico o dello status di protezione sussidiaria ☐
- di non avere in corso procedimenti penali nei quali sia stata già pronunziata sentenza di condanna che comporti l'interdizione dalla professione e da un'arte

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione al riguardo sia fatta ai seguenti recapiti:

Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|

data, _____

Firma

_____

Allegati: 1) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
2) dichiarazione attestante formazione pratica relativa alle mansioni di manutentore di ascensore (con fotocopia documento del datore di lavoro) ovvero autocertificazione, qualora lavoratore autonomo

ATTENZIONE: LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E DEVE ESSERE ALLEGATA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA