

MARCA
DA
BOLLO

Assessorato dei trasporti
Direzione generale
Servizio per il trasporto pubblico locale terrestre
Via XXIX novembre 1847, n.41
09123 Cagliari (CA)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI COMPETENZA REGIONALE PER
L'ACQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI AGENTE DI POLIZIA AMMINISTRATIVA**

L.R. 3 luglio 2015, n.17. Sanzioni amministrative sui servizi di trasporto pubblico locale e regionale

ISTANZA

ATTENZIONE: questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa". Il sottoscrittore è consapevole delle Sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara, inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Regionale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (____) il _____,
C.F. _____ residente in _____ prov. (____)
via _____ n. _____ CAP. _____
in qualità di legale rappresentante dell'azienda _____
Codice Fiscale / P.IVA _____
con sede legale in _____ prov. (____)
via _____ n. _____ CAP. _____
tel. _____ fax. _____ e-mail _____
PEC _____, iscritta al Registro imprese della CCIAA di
_____ al n. _____
con sede operativa in _____ prov. (____)
via _____ n. _____ CAP. _____
tel. _____ fax. _____ e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

a codesto Spett.le Assessorato che i candidati indicati nell'elenco allegato siano ammessi a partecipare alla sessione d'esame finale di competenza regionale per l'acquisizione della qualifica di agente di polizia amministrativa.

A TAL FINE DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Che i candidati indicati nell'elenco allegato:

- sono in possesso dei seguenti requisiti:
 - godimento dei diritti politici;
 - assenza di condanna a pena detentiva per delitto non colposo;
 - non essere stato sottoposto a misure di prevenzione.
- hanno frequentato il corso di formazione di cui al Capo 2 delle Direttive allegate alla deliberazione della Giunta regionale n.36/8 del 16.6.2016, in misura pari ad almeno:
 - l'80% delle ore di lezione complessivamente previste per il corso di formazione;
 - il 50% delle ore di lezione previste per ciascun modulo formativo;
 - almeno 5 giornate di formazione, da effettuarsi in modalità training on the job presso un'azienda di trasporto, a conclusione delle lezioni frontali ed in affiancamento a personale esperto.

ED ALLEGA

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'azienda.
- Attestato di versamento da parte dell'azienda di trasporto, quale condizione per l'ammissione all'esame, di un contributo pari ad euro 50,00 per ciascun candidato all'esame, a titolo di contributo per spese di istruttoria e segreteria¹.

Azienda di trasporto
Timbro e firma

¹ È ammessa l'effettuazione di un unico versamento complessivo relativo a tutti i candidati all'esame indicati nell'allegato elenco.

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI COMPETENZA REGIONALE PER L'ACQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI
AGENTE DI POLIZIA AMMINISTRATIVA**

L.R. 3 luglio 2015, n.17. Sanzioni amministrative sui servizi di trasporto pubblico locale e regionale

ELENCO CANDIDATI ESAME

ATTENZIONE: questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa". Il sottoscrittore è consapevole delle Sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara, inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Regionale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

N.	COGNOME	NOME	NATO A (se nato all'estero indicare anche lo stato)	IL (gg/mm/aaaa)	RESIDENTE IN	SESSO M / F	CODICE FISCALE	MATRICOLA AZIENDALE

Azienda di trasporto
Timbro e firma
