

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte della Città Metropolitana di Venezia dall'esito dei quali, a norma dell'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

- a) di essere residente nel comune di _____
provincia di _____, **REGIONE VENETO** (a pena di esclusione) via
_____, n. _____, CAP _____
- b) di essere rintracciabile ai seguenti recapiti telefonici:
tel _____ cell _____
eventuale indirizzo e-mail _____
- c) di essere di cittadinanza
_____ ;
- d) non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria il commercio, ovvero per delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648 bis del Codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- e) non essere stati sottoposti a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- f) non essere stati interdetti o inabilitati;
- g) di possedere il diploma di istruzione superiore di secondo grado, o equiparato, di
_____, conseguito presso l'istituto
_____ con sede in _____, in data _____ (anno
scolastico ____/____). Coloro che avessero assolto l'obbligo scolastico in un paese
diverso dall'Italia, dovranno presentare apposita documentazione attestante il
"riconoscimento dell'obbligo scolastico" (dichiarazione di valore rilasciata dall'autorità
diplomatica o consolare italiana);
- h) di essere informato che i dati personali contenuti nella presente comunicazione sono raccolti, trattati e conservati ai sensi del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 e secondo quanto indicato nell'informativa consultabile al seguente link:

https://cittametropolitana.ve.it/sites/default/files/Informativa_GDPR/

ALLEGA

- copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/2000;
- nel caso di titolo di studio conseguito all'estero il candidato dovrà allegare, oltre alla copia dello stesso, relativa dichiarazione di valore;
- copia della ricevuta del **versamento di Euro 116,00** (quota che comprende sia i diritti amministrativi, sia il bollo per l'esame idoneità studi di consulenza L. 264/91, che in nessun caso verrà rimborsato), **intestato a "Città metropolitana di Venezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria – San Marco 2662 30124 Venezia"**.

Il versamento dovrà essere effettuato nelle seguenti modalità:

- bonifico bancario sul conto bancario intestato a: Città metropolitana di Venezia - Servizio di Tesoreria – IBAN IT69T0200802017000101755752 UNICREDIT BANCA S.p.A. – Agenzia Mercerie dell'Orologio San Marco, 191 - 30124 Venezia con la causale : esame studi consulenza L.264/91;
- bollettino di conto corrente postale n. 17470303 intestato a: Città metropolitana di Venezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria – San Marco, 2662 – 30124 Venezia, con la causale: esame studi consulenza L.264/91 ;
- bonifico postale sul conto corrente postale intestato a: Città metropolitana di Venezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria - IBAN IT16K0760102000000017470303 – con la causale: esame studi di consulenza L.264/91;
- online con carte di credito o altri sistemi di pagamento elettronico utilizzando il seguente link <http://cittametropolitana.ve.it/pagamenti-on-line.html>

CHIEDE

inoltre che, in caso di esito positivo della prova di esame, gli venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite delegato, e per il quale provvederà al pagamento dell'imposta di bollo.

Data, _____

FIRMA della/del dichiarante (per esteso e leggibile)

Indicazione di un eventuale indirizzo diverso dalla residenza anagrafica presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'esame:
