



PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI

**DIRETTORE TECNICO DI AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**

**AL DIRIGENTE  
DEL SERVIZIO TURISMO  
DELLA PROVINCIA DI ASCOLI PICENO**  
Piazza Simonetti n.36  
63100 ASCOLI PICENO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla prova di esame per l'accertamento dell'idoneità all'esercizio della professione di **DIRETTORE TECNICO DI AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato a seguito delle dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ di essere nato a  
\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ eventuale telefono cellulare n

\_\_\_\_\_ indirizzo e.mail \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ di avere eletto il domicilio nel Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia di  
\_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_.

a. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (oppure di  
non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo  
\_\_\_\_\_);

b. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (oppure di aver  
riportato le seguenti condanne penali e di avere i seguenti procedimenti penali in corso  
\_\_\_\_\_);

c. di possedere il seguente titolo di studio:

– Diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale

\_\_\_\_\_

(specificare il diploma)

rilasciato dall'Istituto statale

\_\_\_\_\_

(specificare la denominazione dell'Istituto statale)

o dall'Istituto paritario

\_\_\_\_\_

(specificare la denominazione dell'Istituto paritario)

con sede in

\_\_\_\_\_

(specificare la sede dell'Istituto)

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

(specificare l'anno scolastico di conseguimento del diploma)

### **SOLO PER I CANDIDATI IN POSSESSO DEL DIPLOMA CONSEGUITO ALL'ESTERO**

– Diploma \_\_\_\_\_

(indicare il diploma)

conseguito nello Stato estero \_\_\_\_\_

(indicare lo Stato estero)

Riconosciuto ai sensi della normativa vigente ed equivalente al corrispondente diploma di istituto di istruzione  
secondaria di secondo grado italiano

\_\_\_\_\_

(indicare il diploma italiano corrispondente)

come risulta da apposita certificazione dell'Autorità competente, necessaria ai fini del rilascio dell'attesta di abilitazione all'esercizio della professione, secondo l'articolo 3 del Bando (copia autenticata del titolo di studio conseguito all'estero con allegata traduzione debitamente legalizzata in lingua italiana; decreto di equipollenza; dichiarazione di valore con specificazione che il titolo consente l'accesso agli studi universitari);

- d. di voler sostenere la prova orale nella lingua inglese (**obbligatoria**)
- e. di voler sostenere la prova orale nella seconda lingua straniera scelta dal candidato  
\_\_\_\_\_
- f. di avere necessità durante l'espletamento delle prove scritte, in quanto portatore della seguente  
disabilità: \_\_\_\_\_ dell'ausilio di  
\_\_\_\_\_ dei tempi aggiuntivi di \_\_\_\_\_ ai  
sensi dell'articolo 20 della legge 104/94.
- g. di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni di cui al bando;
- h. di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili, oggetto delle dichiarazioni  
contenute nella domanda di ammissione all'esame, saranno raccolti e trattati dalla Provincia di Ascoli  
Piceno ai sensi dell'art. 13 del Bando, al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura  
selettiva di che trattasi e l'adozione di ogni provvedimento annesso e conseguente;
- i. di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione  
all'esame e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per il caso in cui dovesse esserne  
riscontrata la falsità, ai sensi degli artt. 496 e 640 c.p. e degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.
- j. di autorizzare la Provincia di Ascoli Piceno a pubblicare il proprio nominativo sul sito istituzionale  
dell'Ente per l'espletamento della procedura selettiva di che trattasi e l'adozione di ogni provvedimento  
annesso e conseguente
- k. di essere a conoscenza che le date di espletamento degli esami di che trattasi saranno comunicate  
mediante avviso sul sito istituzionale dell'Ente [www.provincia.ap.it](http://www.provincia.ap.it)

=====

Il/La sottoscritto/a chiede infine che eventuali comunicazioni inerenti il presente esame gli/le venga recapitate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso a mezzo raccomandata A.R. e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità, in caso di irreperibilità del destinatario:

Via ..... n. .... Comune di ..... (Provincia di .....) C.A.P. ....

Telefono ..... cellulare ..... e-mail .....

- di allegare l'attestazione di avvenuto pagamento della quota di partecipazione di € 100,00 **sul c/c postale n. 13951637** intestato a **"Amministrazione Provinciale Ascoli Piceno – Servizio Tesoreria"**, specificando nella causale **"Partecipazione Esame Direttore Tecnico di Agenzia di Viaggi e Turismo Bando 2015 – Nome e Cognome del candidato"**;
- di allegare copia fotostatica fronte retro di un documento di identità in corso di validità.

---

(luogo e data)

---

(firma per esteso e leggibile)