

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ESAME
DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE TURISTICA DI
ACCOMPAGNATORE TURISTICO

**Al Presidente
della Provincia di Fermo**
Viale Trento, 113
63900 Fermo

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ chiede
di essere ammesso/a a partecipare all'esame di abilitazione alla professione turistica di

ACCOMPAGNATORE TURISTICO

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

1) di chiamarsi (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ (provincia di _____) il _____
residente a _____ Provincia di _____ C.A.P. _____
via _____ n. _____ tel. _____
di aver eletto domicilio nel Comune di _____
Provincia di _____ C.A.P. _____ via _____
n. _____ Loc. _____ tel. _____

2) di possedere il seguente diploma di istituto di istruzione di secondo grado di durata
quinquennale _____
conseguito presso L'Istituto scolastico _____
con sede in _____ in data _____

ovvero (solo per i candidati in possesso del diploma conseguito all'estero)

il seguente titolo di studio equivalente _____
conseguito presso lo Stato Estero _____ in data _____
rilasciato da _____ con sede in _____
Via _____ n. _____ equivalente al corrispondente diploma
di istituto di istruzione secondaria di secondo grado italiano come risulta dall'apposita
certificazione rilasciata dall'autorità competente ai sensi di legge e da dichiarazione sostitutiva
di atto di notorietà allegata;

3) di voler sostenere la prova orale in lingua inglese (**obbligatoria**);

- 4) *di essere abilitato all'esercizio della professione turistica di _____
 nella/e seguente/i lingua/e _____ in data _____ rilasciato da
 _____ con sede in _____ Via _____ n. ____;
- 5) *di essere abilitato all'esercizio della professione di direttore tecnico di agenzia di viaggio e
 turismo nelle seguenti lingue _____ in data _____ rilasciato
 da _____ con sede in _____ Via _____ n. ____;
- 6) di allegare copia della ricevuta del versamento di € 75,00 effettuato tramite bonifico bancario
 intestato all' "Amministrazione Provinciale di Fermo – Tesoreria" – **IBAN:** IT86 P061 5069 459T
 2030 0051 673 - **Causale:** "Partecipazione esame Accompagnatore Turistico –
 (nome e cognome del candidato)"
- 7) 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'art. 20 della legge 104/94 (D).
- 8) di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni di cui al bando;
- 9) di essere informato/a che i dati personali ed eventualmente sensibili, oggetto delle
 dichiarazioni contenute nella presente domanda, verranno trattati dalla Provincia Fermo al
 solo scopo di permettere l'espletamento della procedura concorsuale di che trattasi,
 l'adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente;
- 10) di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di
 partecipazione al concorso 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.

Si allega copia fotostatica fronte retro di un documento d'identità in corso di validità (qualora la
 domanda non sia sottoscritta alla presenza del dipendente addetto).

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione inerente il presente concorso gli/le
 venga recapitata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e
 sollevando l'amministrazione da ogni responsabilità, in caso di irreperibilità del destinatario:

Via n. Loc.
 C.A.P. Comune di Provincia di
 Tel. Cell.
 E-mail

_____ lì _____

 (firma)

Nota: i punti 4, 5, non sono vincolanti ai fini dell'ammissione all'esame (nel caso, allegare attestato di abilitazione)