

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ESAME  
DI IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE TURISTICA DI  
**TECNICO DI COMUNICAZIONE E MARKETING 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

***TECNICO DI COMUNICAZIONE E MARKETING 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 conversazione nella lingua (da scegliere tre quelle maggiormente diffuse  
in Europa quali inglese, francese, tedesco, spagnolo) \_\_\_\_\_;

- 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 Tecnico di Comunicazione e Marketing  
 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 del 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 .....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma)

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