

**DOMANDA PER ESAME "CONSULENTE ADR"  
(D.Lgs 35/2010)**

**ALLA COMMISSIONE D'ESAME "CONSULENTE ADR"  
N. 6 EMILIA ROMAGNA  
VIA DELL'INDUSTRIA N. 13 – 40138 - BOLOGNA  
email: [umc-bologna@pec.mit.gov.it](mailto:umc-bologna@pec.mit.gov.it)**

Il/La sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
di nazionalità \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cellulare (2) \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica (2) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per la sessione d'Esame (scrivere la data) .....di sostenere l'esame di consulente per la sicurezza dei trasporti di merci pericolose, nonché il rilascio del relativo certificato, per la/le modalità di trasporto **(barrare la modalità):**

	modalità stradale			modalità ferroviaria	
	primo rilascio	rinnovo	integrazione	primo rilascio	rinnovo
classe 1 : esplosivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
classe 2 : gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
classi varie : 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8, 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
classe 7 : radioattivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prodotti petroliferi - numeri ONU : UN 1202, UN 1203, UN 1223	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

dichiaro di essere/NON essere in possesso della Certificazione " Consulente ADR" numero..... Per le seguenti modalità e specializzazioni:

	Stradale	Ferroviaria	data conseguimento	data scadenza	ufficio di rilascio
classe 1 : esplosivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
classe 2 : gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
classi varie : 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8, 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
classe 7 : radioattivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
prodotti petroliferi - numeri ONU : UN 1202, UN 1203, UN 1223	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

*Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver presentato analoga richiesta presso altri uffici del Dipartimento trasporti terrestri o presso altro Stato comunitario.*

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme relative allo svolgimento della prova di esame, reperibili dal Portale dell'Automobilista.*

*Lo/la scrivente è a conoscenza che la convocazione all'esame avverrà esclusivamente tramite posta elettronica (mail e/o pec) sopra indicata.*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

**Legenda:**

**(1)** COGNOME e NOME

**(2)** CAMPO OBBLIGATORIO

**(3)** INDICARE UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE e/o STATO COMUNITARIO

**RIQUADRO DA COMPILARE PER FINI ESCLUSIVAMENTE STATISTICI**

1 – TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO: (indicare soltanto il titolo più elevato)

- LI – Laurea in ingegneria     LC – Laurea in chimica     AL – Altra laurea  
 PC – Perito chimico     PI – Perito industriale     GM – Geometra     AD – Altro diploma  
 SO - Scuola dell'obbligo

2 – COME IL CANDIDATO HA RICEVUTO LA PROPRIA FORMAZIONE: (indicare solo una voce)

- ES – Mediante esperienza di lavoro                       AT – Da autodidatta su testi scritti  
 CF – Mediante apposito corso di formazione             AM – Altro modo