



DOMANDA per ESAME "CONSULENTE ADR"¹
(D.Lgs 35/2010)

Alla Commissione esame
"Consulente ADR"
Numero 6 Emilia-Romagna
Via dell'Industria n. 13
40138 - BOLOGNA

Lo/a scrivente: Cognome.....Nome.....
Nato/a a:.....Prov:.....il:.....
Nazionalità:.....Cod. Fisc:.....
Residente in:.....Prov:.....C.A.P.:.....
Via e num. Civico:.....
Tel. Fisso:.....Cellulare:.....E-mail:.....
Titolo di Studio:.....

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 (segnare in modo chiaro ed univoco la richiesta):

Modalità di trasporto:	O Stradale	O Ferroviaria	
Specializzazione/i richiesta/e	Conseguimento	Integrazione	Rinnovo
Classe 1 (esplosivi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Classe 2 (gas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Classe 7 (materie radioattive)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Classe Varie ²	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prod. Petroliferi (UN 1202, 1203 e 1223) ³	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

consapevole della responsabilità civile e penale in ordine alle dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

- (barrare) di NON essere / essere in possesso della Certificazione "Consulente ADR" numero:.....per le seguenti modalità e specializzazioni:

Modalità	Specializzazione	Data conseguimento	Data SCADENZA certificato	Ufficio di rilascio
.....
.....
.....

- Di NON avere presentato analogha richiesta presso altri Uffici del Dipartimento dei Trasporti Terrestri o presso altro Stato Comunitario.

Inoltre, si dichiara di comunicare ogni eventuale variazione che si dovesse verificare in ordine alla domanda esonerando nel contempo la Commissione Esame "Consulente ADR" Numero 6 Emilia-Romagna, da ogni possibile responsabilità.

Luogo e data:..... **FIRMA¹:**.....
(in modo esteso e leggibile)

- Si allega:
- Per le finalità del D.P.R. 445/2000: copia di un Documento d'Identità in corso di validità;
 - Attestati dei 2 (due) versamenti sul CCP 4028⁴;
 - Quietanza, in originale, dei versamenti effettuati presso la filiale della Banca d'Italia o degli attestati dei versamenti su CCP delle Tesorerie del Veneto su capitolo nr.2454, capo 15, art. 9⁵.

N.B. Si rammenta che qualora manchi anche un solo allegato NON sarà possibile effettuare l'ammissione all'esame

¹ Con tale firma si autorizza il Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e le conseguente sue Strutture ed Uffici, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (c.d. Privacy) ad utilizzare i dati personale del firmatario, per i fini connessi o conseguenti alle attività e procedure di cui al D.Lgs. 35/2010.

² Da compilare, possibilmente, con macchina per scrivere o con l'ausilio del PC; In ogni caso in modo comprensibile.
³ Per classi varie si intendono le classi 3,4,1,4,2,4,3,5,1,5,2,6,1,6,2,8,9 (solidi e liquidi) e sono comprensivi della specializzazione Numeri UN 1202, 1203 e 1223 (prodotti petroliferi)
⁴ Vedasi nota precedente.
⁵ Vedasi il sito Internet della Motorizzazione Civile di Bologna alla voce AVVISI
⁶ Vedasi nota precedente