**Allegato 2**

**Al Comune di Laureana Cilento**

**Via Del Mercato, 24**

**84050 Laureana (SA)**

**PEC:** **protocollo@pec.comune.laureanacilento.sa.it**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL RILASCIO DI N. 4 AUTORIZZAZIONI PER IL SERVIZIO DI NOLEGGIO AUTO CON CONDUCENTE.**

*Il/la* sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in riferimento al concorso pubblico di cui all'oggetto, per titoli ed esami, per il rilascio di n. 4 autorizzazioni per il servizio di noleggio auto con conducente, indetto con determinazione del Segretario Comunale n. 64 del 07.12.2022,

**CHIEDE**

l'ammissione alla prova prevista dal suddetto concorso pubblico. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per chi rende false dichiarazioni o produce documenti non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

1. di chiamarsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere residente nel Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** di essere nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**3**. di aver conseguito il titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con

con voti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

**4.** di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea o di altro Stato extra Unione Europea alle condizioni previste dalle vigenti disposizioni in materia di immigrazione;

**5.** di essere in possesso dell'idoneità morale per:

• non essere incorso in condanne definitive per reati non colposi che comportino la condanna a pene restrittive della libertà personale per un periodo complessivamente superiore a due anni;

• non trovarsi sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione

previste dalla legislazione di settore vigente;

• non essere interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;

• non essere incorso in condanne definitive per reati che comportino l'interdizione professionale;

**6.** di essere in possesso dell'idoneità professionale in quanto iscritto al ruolo n° ...... dei conducenti

istituito presso la Camera di Commercio di Salerno;

**7.** di essere iscritto nel Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di Salerno;

**8.** di avere la disponibilità giuridica, di un'autovettura per la quale sarà rilasciata l'autorizzazione;

**9.** di non aver trasferito la precedente autorizzazione all'esercizio del medesimo servizio nei cinque anni precedenti;

**10.** di essere assicurato per responsabilità civile nei confronti di persone o cose, compresi i terzi trasportati, con una copertura almeno doppia rispetto ai massimali minimi previsti dalla legge;

**11.** di disporre della sede operativa ed almeno una rimessa o spazio, anche all'aperto, idoneo a consentire lo stazionamento dei veicoli e la loro manutenzione ordinaria, nel Comune di Laureana Cilento e precisamente al Foglio \_\_\_\_\_ P.lla/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente, in carta semplice, i seguenti documenti:

- copia documento di riconoscimento;

- copia visura camerale;

- copia iscrizione a ruolo;

- copia patente di guida;

- copia libretto di circolazione dell’autovettura per la quale sarà rilasciata l'autorizzazione;

- copia certificato abilitazione professionale.

Il/la sottoscritt\_ in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs. 196/2003.

data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Ai sensi dell'art. 39 del d.p.r. 28.12.2000 n.445 la firma non deve essere autenticata. Si raccomanda di allegare la semplice fotocopia completa e leggibile di un documento di identità in corso di validità.**