

Spett.le **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**

Direzione Generale dei rapporti di lavoro e delle relazioni industriali
Divisione III
Via Fornovo 8, 00192 - ROMA

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI ESPERTI QUALIFICATI

(da presentare in carta libera entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello in cui si vuole sostenere l'esame)

Il/La sottoscritto _____
nat ___ a _____ Il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Domiciliat ___ a _____ CAP _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____ Cell. _____ Email _____

CHIEDE

- che ogni comunicazione gli venga inoltrata al seguente in indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____ (spazio da riempire solo nel caso in cui si decida di inviare la presente domanda tramite PEC),
- di essere ammess ___ a sostenere l'esame di abilitazione per l'iscrizione, a norma del Decreto Legislativo 230/95 e s.m.i., Allegato V, nell'elenco nominativo degli esperti qualificati di grado _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadin ___ italian ___ altro (specificare) _____
2. di godere dei diritti politici e di non essere interdett ___ .
3. di possedere il Diploma di Laurea in _____, conseguita in data _____, presso l'Università _____
4. indicare il tipo di titolo posseduto (es. laurea magistrale, laurea vecchio ordinamento, etc.) _____
5. di possedere il diploma di specializzazione in fisica sanitaria ,conseguito in data _____ presso l'Università _____ (in alternativa allegare attestato di tirocinio)
6. di aver presentato domanda nell'anno _____ (da compilarsi in caso di precedente richiesta) e/o di essere iscritto al n. _____, grado _____

Il/La sottoscritt ___ è a conoscenza che, in caso di dichiarazioni false e mendaci, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritt ___ autorizza, ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali ai fini dell' espletamento dell'esame e per la successiva eventuale iscrizione negli elenchi e la loro comunicazione a chiunque ne abbia interesse, anche per via telematica.

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega:

- Ricevuta del versamento di euro 200,39 da effettuarsi presso la sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato competente per territorio (provincia di residenza del candidato), oppure tramite conto corrente intestato alla predetta sezione con l'indicazione, nella causale del versamento, dell'imputazione al "Capo XXVII, capitolo di entrata 3670, art.4 - Versamento in conto competenza". Si fa presente che il versamento in questione puo' essere effettuato anche mediante bonifico bancario a favore della sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato competente per territorio (provincia di residenza del candidato) utilizzando i codici IBAN presenti sul sito del ministero dell'economia e delle finanze www.Rgs.Mef.Gov.It - Tesoreria dello Stato - codici iban. Nel caso il candidato prescelga quest'ultima modalit  di pagamento, dovr  necessariamente trasmettere quietanza di avvenuto pagamento (non presa in carico)
- Copia di un documento di riconoscimento valido
- Attestato di tirocinio (compilare il modulo Attestato di tirocinio che si trova nella medesima sezione del sito)
- Copia della comunicazione tempestiva all'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ex Direzione Territoriale del Lavoro)
- Copia della ricevuta di invio della comunicazione di cui al punto precedente
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validit  dell'esercente delle sorgenti firmatario dell'attestato di tirocinio
- Specificare nella domanda tutti i gradi di abilitazione richiesti.