

**Al Dirigente Generale del
Dipartimento delle Infrastrutture,
della Mobilita' e dei Trasporti
SEDE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. ____)
il _____ C.F. _____, in Servizio presso il Dipartimento
Infrastrutture Mobilità e Trasporto di questo Assessorato, con la qualifica di _____
n. tel _____ - email _____;
con la presente esprime il proprio interesse a partecipare al corso di formazione iniziale di:

- ☐ Esaminatore di patente guida
- ☐ Operatore Tecnico
- ☐ Esaminatore di patente guida e Operatore Tecnico

N.B. : Barrare la casella che interessa

Allega copia della seguente documentazione:

- 1) Documento di identità
- 2) Patente di guida
- 3) Titolo di studio

Il Sottoscritto