

AVVISO

per gli AMMESSI al Corso Regionale per
Aspiranti "Ausiliari del Traffico e della Sosta"

Gli ammessi al corso di formazione, entro la data del 6 giugno 2011, dovranno far pervenire al Servizio Rapporti con gli Enti Locali, Beni Culturali e Archivi Storici – Ufficio Attuazione Politiche della Sicurezza Integrata sul Territorio, sito in Campobasso, via Sant'Antonio Abate, 236 (III Piano) **Tel. 0874.424403.**

ovvero al seguente indirizzo e-mail: domenico.esposito@regione.molise.it oppure via fax al seguente numero: **0874.424404** con riserva di consegna a mano il giorno 6 giugno 2011 in occasione dell'incontro di presentazione del Corso.

A) certificato medico attestante la sana e robusta costituzione fisica, nonché l'esenzione da imperfezioni fisiche che ostacolerebbero l'eventuale servizio, ossia:

- * Normalità della funzione uditiva;
- * Normalità del senso cromatico e luminoso;
- * "Visus" di dieci decimi per ciascun occhio anche con correzione di lenti;
- * Non uso - neanche saltuario o occasionale - di sostanze psicoattive (droghe naturali/sintetiche) e/o di alcool, attuale o pregresso.

Per il rilascio del certificato è necessario recarsi presso il Distretto o Centro Socio Sanitario del Comune di residenza, in orario di ricevimento del Funzionario Medico.

oppure:

presso il proprio medico di base.

B) dichiarazione di espressa accettazione delle condizioni di partecipazione al corso, secondo il seguente schema:

"Io sottoscritto, nato il
a e residente in,
via/viale/corso/piazza/c.da"

DICHIARO

di accettare tutti i termini e le condizioni di cui all'"Avviso Pubblico" per la partecipazione al "corso di formazione finalizzata all'acquisizione delle conoscenze utili al corretto espletamento dei compiti di ausiliario del traffico e della sosta", con particolare riferimento agli "obblighi del partecipante al corso" (punto 9 dell'Avviso Pubblico) ed alla disciplina per le ipotesi di "rinunce e sostituzioni" (punto 10 dell'Avviso Pubblico).

Indico i seguenti miei recapiti per tutte le eventuali comunicazioni relative alla mia partecipazione al corso:

indirizzo residenza:
telefono abitazione telefono mobile:
indirizzo e-mail:"

Luogo, data, firma