



Région Autonome Vallée d'Aoste Regione Autonoma Valle d'Aosta

Assessorat du Tourisme, des Sports,
du Commerce et des Transports
Assessorato Turismo, Sport, Commercio e
Trasporti

Grand Chemin, 34 - 11020 Saint-Christophe AO

Tel. 0165/273111

Telefax 0165/272954

Prot. n. 5642/sif

Vs./Rif.

Service des transports par câble
Servizio Infrastrutture Funiviarie

Saint-Christophe, 10/04/2008

Alle Aziende concessionarie di impianti
a fune
LORO SEDI

Ai Direttori di esercizio
LORO SEDI

Ai Responsabili di esercizio e/o agli
Assistenti tecnici
LORO SEDI

e, p.c. All'Associazione Valdostana Impianti a
Fune
Reg. Grande Charrière, 46
11020 SAINT-CHRISTOPHE AO

Oggetto: sessione di esami di idoneità professionale per personale addetto agli impianti a fune.

CIRCOLARE N. 4/2008

Con la presente si comunica che il Servizio infrastrutture funiviarie ha indetto una sessione di esami di idoneità professionale per le funzioni di caposervizio, responsabile di esercizio e direttore di esercizio di impianti a fune in data 30 maggio c.a., con il seguente orario:

ore 9,00: prova scritta con test a risposta multipla;
ore 13,00: esposizione risultati e calendario della prova orale;
pomeriggio: prova orale.

Le Società interessate possono inoltrare istanza in bollo (euro 14,62), come da fac-simile allegato, corredata della documentazione prevista dall'art. 8 del decreto ministeriale n. 1533/1985, entro il giorno 23 maggio c.a.

I candidati dovranno presentarsi il giorno degli esami muniti di documento di riconoscimento valido.

L'ammissione alla prova orale è subordinata all'esito favorevole della prova scritta.

Restando a disposizione per eventuali chiarimenti in merito, si porgono distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO
ing. Giuliano ZOPPO

SM

Al Servizio Infrastrutture Funiviarie
Loc. Grand Chemin, 34
11020 SAINT-CHRISTOPHE AO

OGGETTO: domanda di partecipazione agli esami di accertamento dell'idoneità professionale per l'espletamento delle funzioni di Responsabile di Esercizio.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, residente in _____ Via/Fraz./Loc. _____, n.
_____ - telefono _____ - cellulare o altro recapito telefonico
_____.

CHIEDE

di poter sostenere le prove di accertamento previste per il rilascio del certificato di idoneità per l'espletamento delle funzioni di Responsabile di Esercizio per gli impianti di tipo C.

Si allegano alla domanda i documenti previsti dall'art. 8 del D.M.
5/6/1985, n. 1533.

(firma)

-
- certificato di residenza (o autocertificazione a norma di legge);
 - certificato generale del casellario giudiziale (o autocertificazione a norma di legge);
 - dichiarazione sostitutiva dalla quale risulti di non avere in corso procedimenti nei quali sia stata già pronunciata una sentenza di condanna che importi l'interdizione della professione o da un'arte, ovvero l'incapacità di esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa);
 - certificato rilasciato da un medico del Servizio Sanitario Nazionale;
 - curriculum delle attività tecnico professionali precedentemente svolte;
 - certificato di iscrizione al rispettivo ordine professionale, ovvero certificato di abilitazione all'esercizio della professione, oppure copia titolo di studio.
-

FAC-SIMILE DOMANDA

bollo di euro 14,62

Al Servizio Infrastrutture Funiviarie
Loc. Grand Chemin, 34
11020 SAINT- CHRISTOPHE AO

OGGETTO: richiesta benessere alla nomina di Capo Servizio degli impianti aerei di tipo _____ al sig. _____.

Il sottoscritto _____, legale rappresentante della Società _____, con sede legale in _____, Via/Fraz./Loc. _____, n. _____ - telefono _____ - fax _____

CHIEDE

che il signor _____, nato a _____, il _____, residente in _____, Via/Fraz./Loc. _____, n. _____ - telefono _____ - cellulare o altro recapito telefonico _____, possa sostenere le prove di accertamento previste per il rilascio del benessere alla nomina di Capo Servizio per i seguenti impianti di tipo _____ (A o B):

Si allegano alla domanda i documenti previsti dall'art. 8 del D.M. 5/6/1985, n. 1533.

(firma)

-
- certificato di residenza (o autocertificazione a norma di legge);
 - certificato generale del casellario giudiziale (o autocertificazione a norma di legge);
 - dichiarazione sostitutiva dalla quale risulti di non avere in corso procedimenti nei quali sia stata già pronunciata una sentenza di condanna che importi l'interdizione della professione o da un'arte, ovvero l'incapacità di esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa);
 - certificato rilasciato da un medico del Servizio Sanitario Nazionale;
 - curriculum delle attività tecnico professionali precedentemente svolte;
 - certificato di iscrizione al rispettivo ordine professionale, ovvero certificato di abilitazione all'esercizio della professione, oppure copia titolo di studio.
-

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(articolo 2 legge 4 gennaio 1968, n. 15; art. 1 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403;
art. 35 L.R. 18 del 2 luglio 1999)

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente a
_____ Via/Fraz./Loc. _____
n. _____

consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso in
atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, condanne che comportino l'interdizione da una professione o da un'arte, ovvero l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa per il periodo di durata della pena accessoria, salvo che sia intervenuta riabilitazione ai sensi degli articoli 178 e seguenti del codice penale.

(data)

(luogo)

FIRMA DELL'INTERESSATO

(La presente sottoscrizione non necessita di autentica)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(articolo 2 legge 4 gennaio 1968, n. 15; art. 1 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403;
art. 35 L.R. 18 del 2 luglio 1999)

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente a
_____ Via/Fraz./Loc. _____
n. _____

consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso in
atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

- che nel casellario giudiziale del Tribunale di Aosta NULLA risulta a proprio carico.

(luogo) (data)

FIRMA DELL'INTERESSATO

(La presente sottoscrizione non necessita di autentica)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003,
N. 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 (Codice della privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per l'acquisizione dei dati dei richiedenti per:

l'acquisizione dei dati dei richiedenti l'abilitazione ad operare sugli impianti a fune.

Il trattamento dei dati sensibili e giudiziari è svolto ai sensi del Regolamento regionale 2 luglio 2006, n. 2, recante "Trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza dell'Amministrazione regionale, dell'Azienda regionale sanitaria USL della Valle d'Aosta e degli enti dipendenti della Regione".

Il conferimento dei dati è obbligatorio.

Il trattamento dei dati avviene manualmente e con l'ausilio dei mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati vengono conservati presso il Servizio infrastrutture funiviarie e potranno essere comunicati

Gli interessati possono esercitare i diritti di cui agli articoli 7 del d.lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento dei dati è la Regione Autonoma Valle d'Aosta, con sede in Piazza Deffeyes, 1 – Aosta.

_____,
(luogo)

_____,
(data)