



ACCADEMY DETECTIVE DIVISION

Sede centrale: Via Giovanni XXIII, 5 | Palazzo "A" - Oristano
P.Iva 01132230952 Licenza governativa del prefetto n° 12910/2010/A1

Telefono e fax : 0783 1930161

CORSO DI FORMAZIONE PER DETECTIVE PRIVATO ANNO 2014

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (prov. _____)
Il _____ residente in _____ (prov. _____)
cap _____ via _____ N° _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso di formazione per Investigatore Privato

A tal fine

A conoscenza e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 455/2000

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso:

- ✓ Aver compiuto i 18 anni di età
- ✓ Possedere almeno il titolo di scuola secondaria di 1° grado
- ✓ Non avere pendenze o procedimenti penali in corso
- ✓ Non essere dedito all' uso di sostanze alcoliche e stupefacenti

Inoltre, allega alla presente:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. N° 2 foto tessera a colori;
3. Certificato del Casellario Giudiziale Generale e dei carichi pendenti;
(si può anche delegare la nostra agenzia per il ritiro dello stesso in tempi brevissimi)
4. Certificazione del medico curante che si è esenti da infermità neuro psichiche e non si è dediti all'uso di bevande alcoliche o di sostanze stupefacenti;
5. Per la partecipazione alle lezioni di difesa personale è necessario anche la certificazione medica di sana e robusta costituzione.

Oristano lì, _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n°445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art.11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Oristano lì, _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)