

PER I CONSULENTI ALLA SICUREZZA NEL TRASPORTO DI MERCI PERICOLOSE (DGSA)

AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE
E DELLA MOBILITA' SOSTENIBILI
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI E LA NAVIGAZIONE,
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE DEL NORD/OVEST
COMMISSIONE 2/DGTNO – PIEMONTE
Via Bertani n. 41 – 10137 TORINO
Tel. 011 3012100 9 425
pec: umc-torino@pec.mit.gov.it

Il/La sottoscritto/a (1) _____
nato/a a _____ prov _____ il _____ c.f. _____
di nazionalità _____ residente in _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ cap _____
cellulare (2) _____ PEC (2) _____
mail _____

CHIEDE

di sostenere l'esame di consulente per la sicurezza dei trasporti di merci pericolose, nonché il rilascio del relativo certificato, per la/le modalità di trasporto (barrare la modalità) preferibilmente il _____

STRADALE

FERROVIARIA

e relativo alle seguenti specializzazioni (barrare la specializzazione) :

Classe 1: esplosivi

Classe 2: gas

Classi varie: 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 e 9

Classe 7: radioattive

Prodotti petroliferi – numeri ONU: UN 1202, 1203 e 1223, 3475, ed il carburante per aviazione classificato ai n° ONU 1268 o 1863

Comunica inoltre di essere già in possesso di un certificato di formazione professionale per la/le seguenti modalità e specializzazioni (SOLO in caso di RINNOVO e/o INTEGRAZIONE)

STRADALE

FERROVIARIA

Classe 1: esplosivi

Classe 2: gas

Classi varie: 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 e 9

Classe 7: radioattive

Prodotti petroliferi – numeri ONU: UN 1202, 1203 e 1223, 3475, ed il carburante per aviazione classificato ai n° ONU 1268 o 1863

rilasciato da (3) _____ il _____ numero _____

con scadenza il _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di non aver presentato analogha richiesta presso altri uffici del Dipartimento trasporti terrestri o presso altro Stato comunitario.

Lo/la scrivente è a conoscenza che la convocazione all'esame avverrà esclusivamente tramite posta elettronica (mail e/o pec) sopra indicata.

Data _____

FIRMA _____

“I candidati che intendono conseguire il certificato di formazione anche per la modalità del trasporto per le vie navigabili interne debbono presentare la domanda alla Commissione di esame operante presso U.M.C. di Roma”

Legenda:

(1) **COGNOME e NOME**

(2) **CAMPO OBBLIGATORIO**

(3) **INDICARE UFFICIO PROVINCIALE DTT e/o STATO COMUNITARIO**