

Spett.le **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**

Direzione Generale dei rapporti di lavoro e delle relazioni industriali  
Divisione III  
Via Fornovo 8, 00192 - ROMA

## **DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI ESPERTI DI RADIOPROTEZIONE**

(da presentare in carta libera entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello in cui si vuole sostenere l'esame)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Domiciliat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- di essere ammess \_\_\_\_\_ a sostenere l'esame di abilitazione per l'iscrizione nell'elenco nominativo degli esperti di radioprotezione di grado \_\_\_\_\_ ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2020, Allegato XXI,
- che ogni comunicazione gli venga inoltrata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio).

A tal fine, ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

1. di essere cittadin \_\_\_\_\_ italian \_\_\_\_\_ altro (specificare) \_\_\_\_\_
2. di godere dei diritti politici e di non essere interdett \_\_\_\_\_
3. di possedere il Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_, indicare il tipo di titolo posseduto (es. laurea magistrale, laurea vecchio ordinamento, etc.) \_\_\_\_\_
4. di possedere il diploma di specializzazione in fisica sanitaria, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ (in alternativa allegare attestato di tirocinio)
5. di aver presentato domanda nell'anno \_\_\_\_\_ (da compilarsi in caso di precedente richiesta) e/o di essere iscritto al n. \_\_\_\_\_, grado \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ è a conoscenza che, in caso di dichiarazioni false e mendaci, sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali, da essi forniti in sede di presentazione della domanda di ammissione all'esame di abilitazione per l'iscrizione nell'elenco degli esperti di radioprotezione ed acquisiti a tal fine dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di esame e all'eventuale iscrizione nell'elenco ed avverrà a cura delle persone preposte a tali procedimenti, appartenenti allo stesso Ministero, nonché dei componenti della Commissione di esame, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste al Responsabile della Protezione dei Dati personali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Via Vittorio Veneto, 56 - 00187 Roma, mail: [gdp@lavoro.gov.it](mailto:gdp@lavoro.gov.it); PEC: [gdp@pec.lavoro.gov.it](mailto:gdp@pec.lavoro.gov.it) Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega:

- Ricevuta del versamento di euro 200,39 da effettuarsi presso la sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato competente per territorio (provincia di residenza del candidato), oppure tramite conto corrente intestato alla predetta sezione con l'indicazione, nella causale del versamento, dell'imputazione al "Capo XXVII, capitolo di entrata 3670, art.4 - Versamento in conto competenza". Si fa presente che il versamento in questione può essere effettuato anche mediante bonifico bancario a favore della sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato competente per territorio (provincia di residenza del candidato) utilizzando i codici IBAN presenti sul sito del ministero dell'economia e delle finanze [www.Rgs.Mef.Gov.It](http://www.Rgs.Mef.Gov.It) - Tesoreria dello Stato - codici iban. Nel caso il candidato prescelga quest'ultima modalità di pagamento, dovrà necessariamente trasmettere quietanza di avvenuto pagamento (non presa in carico)
- Copia di un documento di riconoscimento valido
- Attestato di tirocinio (compilare il modulo Attestato di tirocinio che si trova nella medesima sezione del sito)
- Copia della comunicazione all'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ex Direzione Territoriale del Lavoro)
- Copia della ricevuta di invio della comunicazione di cui al punto precedente
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'esercente delle sorgenti firmatario dell'attestato di tirocinio
- Specificare nella domanda tutti i gradi di abilitazione richiesti.