



NCC

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME DI IDONEITA'
PER L'ISCRIZIONE AI RUOLI DEI CONDUCENTI DI VEICOLI
ADIBITI A SERVIZI PUBBLICI NON DI LINEA
(Legge 15/1/1992 n. 21 – Legge Regione Umbria 14/6/1994 n. 17)**

AVVISO: IL SOTTOSCRITTORE E' TENUTO A FORNIRE TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE.
LA MANCANZA DI UNA O PIU' DELLE STESSE PUO' COMPORTARE LA IMPOSSIBILITA' DI ACCOGLIMENTO
DELLA ISTANZA

Applicare qui una marca
da bollo nell'importo
vigente all'atto della
presentazione della istanza

Alla PROVINCIA DI TERNI

Area Giuridica - Tecnica

Servizio Trasporti

Viale della Stazione, 1

05100 TERNI TR

Avvertenza: questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (Testo unico sulla documentazione amministrativa).

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Prov. _____ (o Stato Estero: _____) il ____/____/____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con la presente

C H I E D E

di essere ammesso/a a sostenere presso la Provincia di Terni l'esame per l'iscrizione ai ruoli dei conducenti di veicoli adibiti a servizi pubblici non di linea per il trasporto di persone istituito presso la C.C.I.A.A. di Terni, nelle seguenti sezioni (*apporte una x accanto alla sezione d'interesse*):

- ☐ **Conducenti di autovetture adibite a servizi di taxi e noleggio con conducente;**
- ☐ **Conducenti di motocarrozze adibite a servizi di taxi e noleggio con conducente;**
- ☐ **Conducenti di veicoli a trazione animale adibite a servizi di taxi e noleggio con conducente;**
- ☐ **Conducenti di natanti adibite a servizi di taxi e noleggio con conducente.**

e a tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R.

D I C H I A R A

quanto segue:

A) - di essere residente nel comune di _____ Prov. _____

al seguente indirizzo: _____

telefono* _____ - indirizzo e-mail* _____

indirizzo e-mail di posta certificata* _____

B) - di essere: (*apporre una x accanto alla condizione che si verifica*):

☐ cittadino italiano;

☐ cittadino di uno stato appartenente alla Unione Europea (specificare lo stato: _____)

☐ cittadino di uno stato non appartenente alla Unione Europea (specificare lo stato: _____)

☐ regolarmente residente/soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____

in data _____ con il numero _____ e con scadenza in data _____

C) - di aver assolto gli obblighi scolastici e di aver conseguito il seguente titolo di studio:

presso la Scuola/Istituto _____

con sede in _____

nell'anno scolastico _____;

D) - di non aver riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente ai due anni per delitti non colposi e di non risultare sottoposto con provvedimento esecutivo ad una delle misure di prevenzione previste dalla normativa vigente;

E) – che, pur non trovandosi nelle condizioni di cui alla precedente lettera D), ha ottenuto in data _____ provvedimento di riabilitazione;

F) - di non appartenere ad associazioni di tipo mafioso di cui alla Legge 55/1990;

G) - di non aver subito provvedimenti di revoca di precedenti autorizzazioni o licenze di cui alla Legge della Regione Umbria n. 17/1994;

H) - di possedere i seguenti titoli professionali, necessari ad esercitare l'attività di conducente dei veicoli adibiti al servizio od ai servizi per i quali richiede di essere ammesso a sostenere l'esame per l'iscrizione al ruolo:

* la indicazione di questi dati è facoltativa; la loro comunicazione è tuttavia opportuna per facilitare le comunicazioni della Amministrazione in ordine alla presente istanza

- Patente di guida (o nautica per *Conducenti di natanti adibite a servizi di taxi e noleggio con conducente*), in corso di validità, categoria _____ n° _____
rilasciata in data _____ da _____ ;
- Certificato di abilitazione professionale, in corso di validità, tipo _____ n° _____
_____ rilasciato in data _____ da _____

A L L E G A

- o Attestazione del versamento del diritto di segreteria di € **100,00 (euro cento/00)** effettuato tramite versamento sul C/C postale n° 11424058 - intestato alla Provincia di Terni o bonifico sul conto corrente bancario IBAN IT30R0622014405000002100001 intestato alla Provincia di Terni, indicando la seguente causale: "Esami per iscrizione ai ruoli dei conducenti dei veicoli adibiti a servizio pubblico non di linea".
- o Fotocopia documento di identità in corso di validità (*qualora la firma in calce non venga apposta in presenza del funzionario della Provincia addetto a ricevere la istanza*)

Il/la sottoscritto/a _____
chiede che ogni comunicazione inerente la presente istanza gli/le venga inviata al seguente recapito:
(compilare se si desidera indicare un recapito diverso da quello di residenza):

presso _____

indirizzo _____

Comune _____ - Prov. _____ - CAP _____

telefono _____ - indirizzo e-mail _____

indirizzo e-mail di posta certificata _____

Luogo e Data _____

Firma per esteso _____

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.

- 1) I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo.
- 2) In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.
- 3) Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità all'ammissione all'esame di idoneità di cui alla presente istanza.
- 4) I dati personali possono essere comunicati agli uffici della Provincia di Terni che sono direttamente o indirettamente interessati al procedimento amministrativo di cui ai punti precedenti. I dati non sono diffusi all'esterno della Provincia di Terni fatto salvo il rispetto dei casi previsti dalla normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o da altre imperative norme di legge. A conclusione del procedimento i dati saranno conservati unitamente agli atti amministrativi prodotti.
- 5) Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo n. 196/2003 e successive modificazioni.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile pro-tempore del Servizio Trasporti, domiciliato per la carica in V.le della Stazione, 1- 05100 Terni.

EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

Denominazione dello Studio di consulenza _____

Sede (Comune – Indirizzo) _____

Estremi della autorizzazione dello Studio (numero e data autorizzazione) _____

Autorità che ha rilasciato la autorizzazione _____

Codice meccanografico Ministero Infrastrutture e Trasporti _____

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI
DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____

Provincia o stato estero: _____ il | | | | | | | | | |

DELEGA

Il/la Signor/a _____ nato/a _____

Provincia o stato estero: _____ il | | | | | | | | | |

- ☐ a presentare in sua vece la istanza;
☐ a seguire in itinere il procedimento conseguente alla istanza
☐ a ritirare il provvedimento finale emesso dalla Provincia di Terni a seguito della stessa

informando la persona delegata che la stessa è tenuta a produrre all'Ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Data _____ Firma del delegante _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

Il sottoscritto _____, in qualità di dipendente addetto attesta che la firma in calce alla domanda e' stata apposta in sua presenza in data _____.

dal/dalla Sig./ra _____, identificato/a tramite esibizione del seguente documento di riconoscimento: _____ rilasciato da _____ in data _____ con il numero _____

Timbro dell'Ufficio e firma del dipendente addetto