



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME
PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO
DI IDONEITA' PROFESSIONALE
PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE
DI AUTOTRASPORTATORE SU STRADA DI PERSONE**

applicare una marca da bollo da € 16,00

**Alla
PROVINCIA DI TERNI
AREA GIURIDICA – TECNICA
Servizio Trasporti
Viale della Stazione, 1 – 05100 TERNI TR**

N.B.: Questa domanda deve pervenire alla Provincia di Terni entro il giorno 31 marzo 2020. A tal fine fa fede esclusivamente la data di acquisizione al protocollo della Provincia, non la data di spedizione a mezzo servizio postale o corriere o altro mezzo scelto dal richiedente (articolo 6, comma 2., del Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Provinciale n. 13/2018)
Se la domanda è spedita in busta chiusa mediante un servizio di recapito autorizzato, la busta dovrà sul retro recare la dizione "Contiene domanda di ammissione all'esame di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore di merci per conto terzi o di autotrasporto di persone su strada".

Attenzione: questo modulo contiene delle 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 a _____

(provincia o stato estero _____) il / / / /

[illegible]

CHIEDE

ai sensi dell'art. 8 del Regolamento CE n. 1071 del 21/10/2009 e dell'art. 8 del Decreto Dirigenziale del Ministero II.TT. n. 291 del 25/11/2011 **di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di TRASPORTATORE SU STRADA DI PERSONE** presso la Provincia di Terni nella sessione primaverile 2020 (1/31 maggio 2020), precisando che il predetto attestato viene richiesto per l'esercizio della professione di autotrasportatore *(barrare le caselle di interesse)*:

☐ in ambito nazionale/internazionale

☐ in ambito internazionale in quanto già in possesso dell'attestato di idoneità per l'esercizio della attività in ambito nazionale

e, a tal fine,

DICHIARA sotto la propria responsabilità,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché del fatto che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R.

a) - di avere raggiunto la maggiore età;

b) – di essere (*barrare le caselle di interesse*):

- ☐ cittadino italiano;
☐ cittadino del seguente Stato appartenente all'Unione Europea: _____
☐ cittadino di uno Stato extra Unione Europea e di possedere (*barrare la voce che interessa*):
☐ il permesso di soggiorno ☐ la carta di soggiorno

c) - di essere residente nel comune di _____ (_____) al seguente indirizzo: _____
C.A.P.: _____ - telefono: _____ - indirizzo e-mail: _____
indirizzo di posta elettronica certificata (se posseduto): _____

d) - che l'indirizzo presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative all'esame è il seguente (*compilare solo se diverso dalla residenza*):

presso Sig. _____ Via _____
Cap _____ Comune di _____ Prov _____ Tel. _____ Indirizzo
e-mail: _____
Indirizzo di posta elettronica certificata (se posseduto): _____

e) - di non essere stato interdetto giudizialmente o inabilitato;

f) - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti (*indicare SOLO UNO*):

☐ diploma di istruzione secondaria superiore o equiparato conseguito nell'anno scolastico _____ presso la Scuola/Istituto _____
con sede in (Comune e Provincia): _____

☐ attestato di frequenza relativo ad apposito corso di preparazione all'esame organizzato da un organismo di formazione professionale accreditato secondo la normativa vigente.

g) (*barrare la casella di interesse*)

- ☐ di non aver mai sostenuto l'esame richiesto
☐ di aver sostenuto l'esame richiesto presso la Provincia di Terni con esito negativo nella sessione autunnale 2019 e, pertanto, di usufruire della esenzione dal pagamento dei diritti di segreteria;
☐ di aver sostenuto l'esame richiesto presso la Provincia di Terni più volte con esito negativo (allega pertanto alla presente la nuova ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria).

h) - di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia.

In conformità alle norme sulla tutela dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Commissione d'esame a pubblicare l'esito degli esami sostenuti e dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo.

Documentazione allegata (*barrare le voci relative ai documenti allegati*):

- ☐ copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
☐ (se cittadino extra UE) copia del permesso di soggiorno in corso di validità o della carta di soggiorno
☐ (se non è stato conseguito il diploma di istruzione secondaria): originale o copia conforme all'originale dell'attestato di frequenza al corso di preparazione all'esame (la dichiarazione di conformità può essere resa anche dall'interessato secondo quanto previsto dall'art. 19 del D.P.R. 445/2000)
☐ attestazione o ricevuta del pagamento del diritto di segreteria di € 100,00 (cento/00) effettuato tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 o bonifico sull'IBAN IT98E 07601 14400 00001 1424058 - intestati alla Provincia di Terni - indicando la seguente causale: "Diritti per esame di idoneità professionale autotrasporto".

Firma (per esteso)

Luogo e data: _____, lì _____

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E
SUCCESSIVE MODIFICAZIONI (REGOLAMENTO UE 679/2016)**

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.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni.

Responsabile del trattamento dei dati è la Provincia di Terni, con sede in Terni in V.le della Stazione, 1

EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

Denominazione: _____ - Sede _____ - Codice Motorizzazione _____

EVENTUALE DELEGA A PRIVATO (DIVERSO DA INTERMEDIARIO PROFESSIONALE) PER LA PRESENTAZIONE DELLA PRATICA

Il/La sottoscritt _____ delega il/la Sig./Sig.ra _____
nat. a _____ il _____ a:

- ☐ presentare in sua vece la presente istanza
☐ ritirare l'attestato conseguito a seguito di esito positivo dell'esame.

ed ha preavvertito il delegato che egli è tenuto 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).

Luogo e data _____ - Firma: _____

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 _____ e che il sottoscrittore e' stato
identificato a mezzo esibizione del seguente documento di riconoscimento: _____ numero _____
rilasciato da _____ in data _____

☐ che la domanda e' pervenuta per mezzo di sistema di recapito autorizzato o a mani dell'interessato o di terzi, già sottoscritta e corredata della
copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

PROVINCIA DI TERNI – SERVIZIO TRASPORTI

Viale della Stazione n.1 – 05100 TERNI (TR) – Tel.: 0744/483412-380-383 – Fax: 0744/483250

E MAIL: ufficiotrasporti@provincia.terni.it - trasportoprivato@provincia.terni.it

PEC: provincia.terni@postacert.umbria.it