



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*):

Sig. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ 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 per una sola volta con esito negativo

di aver sostenuto l'esame richiesto 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.

Allega alla presente (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 dell'attestato di frequenza al corso di preparazione all'esame

attestazione/ricevuta del pagamento di € 100,00 per i diritti di segreteria effettuato preferibilmente tramite l'applicazione PagoPA raggiungibile dalla sezione "Trasporti" del sito istituzionale della Provincia di Terni [www.provincia.terni.it](http://www.provincia.terni.it) oppure tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 o mediante bonifico effettuato sul seguente IBAN: IT98E 07601 14400 00001 1424058. Il versamento deve essere intestato alla Provincia di Terni, deve risultare effettuato dal richiedente (non da eventuali intermediari o soggetti terzi incaricati) e deve essere indicata la seguente causale: "Diritti per esame di idoneità professionale".

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
 (del/della dichiarante per esteso e leggibile)

**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

### DICHIARAZIONE ASSOLVIMENTO DELLA IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto istante ..... DICHIARA di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 da apporre sulla istanza con la marca sottostante (incollare la marca da bollo da € 16,00 e annullarla con un segno che attraversi la marca stessa ed il supporto cartaceo utilizzato).

DICHIARA altresì di essere a conoscenza che in qualsiasi momento la Provincia di Terni potrà effettuare controlli sia puntuali che a campione, subordinando il rilascio della licenza alla presentazione dell'originale della marca apposta sulla istanza.

Incollare qui la marca da bollo da € 16,00 ed annullarla con un segno che attraversi la marca stessa ed il supporto cartaceo utilizzato

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il Richiedente

\_\_\_\_\_