

- di non essere stato interdetto/a o inabilitato/a;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136";
- di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado: _____

conseguito nell' anno scolastico ² _____ presso l'Istituto _____

con sede in _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo ed autorizza la Commissione di esame a pubblicare i dati relativi all'esito dell'esame medesimo nel rispetto delle vigenti norme sulla tutela dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative all'esame siano inviate al seguente indirizzo (*compilare solo se diverso dalla residenza*):

presso Sig. _____ Via _____
 n. _____ Cap _____ Comune di _____ Prov _____ Tel. _____
 mail _____ - mail PEC _____

ed allega la documentazione di seguito indicata con X:

- copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità (*obbligatorio*); la copia del documento non è necessaria se la istanza è sottoscritta in presenza del funzionario abilitato a riceverla;
- (se cittadino extra UE) copia del permesso di soggiorno in corso di validità o della carta di soggiorno;
- attestazione/ricevuta del pagamento di Euro 100,00 (cento/00) per diritti di segreteria. Il pagamento dovrà essere effettuato preferibilmente tramite l'applicazione PagoPA raggiungibile dalla sezione "Trasporti" del sito istituzionale della Provincia di Terni 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 soggetto richiedente (non da eventuali intermediari o soggetti terzi incaricati) e deve essere indicata la seguente causale: "Diritti di segreteria per partecipazione esame consulente automobilistico".

N.B.: NON ALLEGARE ALTRA DOCUMENTAZIONE OLTRE QUELLA DI CUI ALL'ELENCO SOPRA RIPORTATO (ES: COPIE TITOLI DI STUDIO ECC.)

Luogo e data

Firma

_____, li _____

² Indicare l'anno scolastico (non la data di conseguimento), il nome esatto dell'Istituto ed il comune e la provincia ove lo stesso ha sede

**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 di ammissione all'esame.*
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 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
identita' per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (esercizio abusivo dell'attivit  di consulenza per la circolazione
dei mezzi di trasporto).**

Luogo e data

Firma

_____, li _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

Il sottoscritto _____, in qualit  di dipendente
addetto attesta che la firma in calce alla istanza e' stata apposta in sua presenza in data _____
dal/la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____
e che il sottoscrittore e' stato identificato a mezzo esibizione del seguente documento di riconoscimento:
numero _____ rilasciato da _____
in data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

PROVINCIA DI TERNI - Servizio Trasporti
Viale della Stazione, 1 - 05100 TERNI TR - C.F. e Partita IVA 00179350558
Tel.: 0744.483.412 - Fax: 0744.483.250
Mail: ufficiotrasporti@provincia.terni.it - PEC: provincia.terni@postacert.umbria.it