



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

\_\_\_\_\_