



OVVERO (se cittadino di uno Stato NON appartenente all'Unione Europea):

di essere cittadino \_\_\_\_\_ regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.Lgs 286/98 s.m.i. con permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_;

4. di non essere interdetto giudizialmente e di non essere inabilitato;

5. relativamente al titolo di studio:

*(è obbligatorio barrare con una (X) almeno una delle voci seguenti e compilarne i relativi campi.*

*In caso contrario la domanda di ammissione all'esame non sarà accolta)*

di aver assolto all'obbligo scolastico, nonché di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_; di essere altresì, in possesso dell'attestato di frequenza al corso di preparazione agli esami previsto dall'art. 8 comma 3 del D.D. 291 del 25.11.2011 rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal seguente organismo \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ autorizzato dal Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti;

di essere in possesso del seguente titolo di studio, conseguito a seguito del superamento di un corso di istruzione secondaria di secondo grado (di durata almeno triennale): \_\_\_\_\_ presso l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_;

6. di aver preso visione del Bando pubblico di ammissione all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di merci e viaggiatori, di essere in possesso dei requisiti richiesti dallo stesso e di accettarne le condizioni;

7. di aver preso visione del "Regolamento Provinciale per lo svolgimento degli esami per il conseguimento dell'idoneità professionale di autotrasportatore", approvato con atto n. 51 del 10/10/2014 e di accettarne le condizioni;

8. che le sottoelencate copie dei documenti allegate all'istanza di partecipazione all'esame autotrasporti merci/viaggiatori sono conformi agli originali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Il sottoscritto DICHIARA altresì:

di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia/città Metropolitana

*(è obbligatorio barrare con una (X) il caso che ricorre)*

di non aver sostenuto altre prove d'esame presso Commissioni esaminatrici;

di aver sostenuto altra prova d'esame in data \_\_\_\_\_ presso la Commissione esaminatrice di \_\_\_\_\_ e di essere risultato non idoneo;

CHIEDE, inoltre, che in caso di superamento dell'esame, gli venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale, che ritirerà personalmente ovvero tramite persona o Studio di Consulenza Automobilistica appositamente delegati, previa consegna di una marca da bollo da € 16,00.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_



(Leggibile e per esteso)

INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI-GDPR UE/2016/679 DEL 27/04/2016

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Chieti – Servizio Trasporti, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza, (consapevole che la mancanza di tale conferimento, comporterà la sospensione del procedimento stesso).

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali e sensibili acquisiti, ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art. 10 Regolamento Generale sulla Protezione dati Personali - GDPR UE/2016/679 DEL 27/04/2016 e s.m.i.

Il Titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante della PROVINCIA DI CHIETI. Con sede in Corso Marrucino - Chieti

Il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore -2- con sede in Corso Marrucino - Chieti

FIRMA PER PRESA VISIONE

Data \_\_\_\_\_



**ALLEGA:**

- attestato di versamento di €. 100,00 (cento/00) sul c/c post. n. 14666663 effettuato in favore della - Provincia di Chieti - Servizio Concessioni e Trasporti
- copia (*fronte retro*) leggibile del Codice Fiscale, del documento di riconoscimento in corso di validità nonché, per i cittadini extracomunitari, copia conforme all'originale del permesso di soggiorno o copia dello stesso con originale in visione;
- copia del titolo di studio dichiarato (*diploma di istruzione superiore di secondo grado o equiparato*);
- se il titolo di studio è stato conseguito presso un paese membro dell'Unione Europea, ai fini del riconoscimento è necessario produrre: copia del titolo di studio stesso, la sua traduzione ed il riconoscimento di equipollenza o comparabilità del titolo stesso effettuato dall'autorità italiana e/o rappresentanza diplomatica competente;
- se il titolo di studio è stato conseguito presso un paese extracomunitario devono essere prodotti dall'interessato unitamente alla dichiarazione di valore del titolo di studio effettuata a cura dell'autorità diplomatica italiana nel paese dove è stato rilasciato lo stesso, nonché la dichiarazione di equipollenza/equiparazione rilasciata dalla competente autorità italiana (MIUR, Atenei, Uffici Scolastici Provinciali ex Provveditorati agli studi).
- copia dell'attestato di frequenza al corso di preparazione agli esami con esibizione dell'originale in seduta d'esame, nonché copia del diploma di scuola media inferiore o altro documento che attesti di aver assolto all'obbligo scolastico.

**SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE DELEGA AD UNO STUDIO DI CONSULENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver dato incarico al ritiro dell'attestato di idoneità professionale per la direzione dell'attività di trasporto merci/viaggiatori lo studio di consulenza automobilistica con denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tessera rilasciata dalla Provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ scadenza validità \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ *(il delegato deve esibire l'apposito tesserino rilasciato dalla Provincia competente)*

Data \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso e leggibile)*

**SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

firmatario della presente richiesta delega al ritiro dell'attestato di idoneità professionale per la direzione dell'attività di trasporto merci/viaggiatori

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Doc. Ric. N. \_\_\_\_\_

*Si informa che la persona delegata dovrà produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del suo documento di riconoscimento, nonché del documento di riconoscimento del delegante.*

Data \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso e leggibile)*