PROVINCIA DI CHIETI

Servizio Concessioni Autorizzazioni Autoparco

Provincia del Parco Nazionale della Maiella
Provincia della Via Verde della Costa dei Trabocchi
Provincia dei Cammini Religiosi

Domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'Idoneità Professionale per la direzione dell'attività di autotrasporto su strada di MERCI o VIAGGIATORI ai sensi dell'art. 8 del Reg. (CE) 1071/2009
Modulo_ESAME_AUTOTRASPORTO

Parte riservata all'Ufficio Protocollo n°…… Data …… Pratica n° ……		Applicare una marca da bollo del valore di 16,00 euro

La domanda deve essere inoltrata, esclusivamente in un unico file PDF e, a pena di esclusione, tramite PEC al seguente indirizzo:

protocollo@pec.provincia.chieti.it

Il /La sottoscritto/a (cognome)_____, (nome) _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A SOSTENERE L'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ PROFESSIONALE

PER LA DIREZIONE DELL'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO DI:

(barrare con una "X" solo una delle voci - MERCI o VIAGGIATORI)

❑ MERCI ❑ VIAGGIATORI

in ambito

NAZIONALE ED INTERNAZIONALE

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa), consapevole della decadenza dai benefici prescritta dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

1. di essere nato/a il _____ a _____ Prov. _____ c.a.p._____

Stato Estero _____ Codice Fiscale ___/

n. telefono per eventuali comunicazioni _____/_____ Cell. _____/ _____

di essere in possesso di indirizzo di posta elettronica certificata sotto riportato al quale inviare le comunicazioni:

_____@_____

2. di avere:

❑ la residenza anagrafica nel comune di _____ Prov. _____

alla via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

❑ la residenza normale (ai sensi dell'art. 1, comma 4, del decreto legislativo 395/2000) in Italia nel comune di _____ Prov. _____ all' indirizzo _____ n._____ dove dimora abitualmente per almeno 185 giorni all'anno per i seguenti interessi:_____

_____

3. di essere in possesso:

❑ della cittadinanza italiana ❑ della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea stabilito in Italia (*specificare lo Stato Europeo*) _____

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._____ nell'anno scolastico _____/_____; 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, (si precisa che ***gli attestati rilasciati ai sensi del decreto dirigenziale prot. n. 79 dell'8 luglio 2013 hanno validità di tre anni dal rilascio (v. Circolare 9/2013 del 16/12/2013 del Ministero delle infrastrutture e Trasporti)*** 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 ***ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000*** :

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

❑ di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia/città Metropolitana
❑ di aver presentato analoga domanda presso altra Provincia/città Metropolitana
❑ di aver presentato formale rinuncia a sostenere l'esame presso altra Provincia città Metropolitana

10. Inoltre il sottoscritto DICHIARA:

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

❑ di non aver sostenuto altre prove d'esame presso altre Commissioni esaminatrici né aver presentato analoga domanda presso altre Provincie/Città Metropolitane;

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

11. di: ***(è obbligatorio barrare con una (X) il caso che ricorre)***

❑ essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale n. _____ valido per il territorio Nazionale rilasciato da _____in data _____ (da riconsegnare nel momento in cui verrà rilasciato il nuovo attestato)

❑ di non essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale valido per il territorio Nazionale.

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 Concessioni Autorizzazioni Autoparco, 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 nonché Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore n. 2 della PROVINCIA DI CHIETI. Con sede in Corso Marrucino, n. 97 - Chieti

FIRMA PER PRESA VISIONE

Data _____ _____

ALLEGA:

- *Attestazione di versamento di* ***€ 100,00 (cento/00),*** *effettuato a favore della Provincia di Chieti – Servizio Concessioni, Autorizzazioni e Autoparco, tramite la piattaforma* ***pagoPA****. Nella causale del versamento dovrà essere riportata la seguente dicitura:* ***"Diritti fissi per esame di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci e/o viaggiatori".*** *Il pagamento tramite* ***pagoPA*** *è disponibile al seguente link: https://servizi.provincia.chieti.it/portal/servizi/pagamenti/nuovo_pagamento_online/19 ;*
- 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)