

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 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 per l'ammissione agli esami per il conseguimento dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di merci e viaggiatori;

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 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 la 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 e 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.

SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE DELEGA AD UNO STUDIO DI CONSULENZA

Il sottoscritto _____ C.F. _____

DICHIARADi 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)