

Allegato 1

Marca da
bollo vigente

Alla PROVINCIA DI LATINA
Settore Pianificazione urbanistica - Trasporti
Via Costa, 1
04100 – LATINA

DOMANDA DI ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTATORE DI MERCI IN CONTO TERZI E DI VIAGGIATORI SU STRADA

DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritt_____ (cognome)_____ (nome)_____

Nato/a il_____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ Prov. _____ cap. _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

Telefono (fisso)_____ email _____

☐ IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

☐ (oppure, se è cittadino di uno Stato **non appartenente** all'Unione Europea) REGOLARMENTE RESIDENTE / SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25 LUGLIO 1998, N. 256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO N. _____ RIASCIATO DA _____ SCADENZA (gg.m.aa.) _____

Indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni relative all'esame (indicare solo se diverso dalla residenza già indicata):

Presso _____ Via _____

_____ n. _____ Cap. _____ Comune _____

_____ Provincia _____ pec _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di trasportatore su strada (**barrare il caso che interessa**):

☐ **MERCI**

☐ nazionale ed internazionale

☐ internazionale (in quanto già in possesso dell'attestato di idoneità per l'esercizio dell'attività in ambito nazionale)

☐ **VIAGGIATORI**

- ☐ nazionale ed internazionale
 - ☐ internazionale (in quanto già in possesso dell'attestato di idoneità per l'esercizio dell'attività in ambito nazionale)
-

CHIEDE, inoltre, che in caso di esito positivo dell'esame venga rilasciato l'Attestato di Idoneità Professionale, che ritirerà personalmente o tramite persona a ciò espressamente delegata, e per il rilascio del quale provvederà contestualmente al pagamento dell'imposta di bollo.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti requisiti:

- a. essere cittadino italiano, o cittadino di uno degli Stati membri della Comunità Europea, o cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno;
- b. essere residente nella Provincia di Latina;
- c. avere raggiunto la maggiore età;
- d. non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386 senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge prevede la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- e. non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- f. non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- g. l'insussistenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia);
- h. di essere in possesso del seguente titolo di studio (*barrare la voce che interessa*):

- ☐ diploma di istruzione superiore di secondo grado, o equiparato, di _____, conseguito nell'anno scolastico _____/_____ presso l'Istituto _____ di _____ prov _____;

o alternativamente:

- ☐ attestato di frequenza ad un corso di preparazione all'esame presso l'Ente di formazione _____ con sede a _____ Prov. _____ Via _____ nell'anno _____;

Nel caso in cui il predetto attestato sia stato rilasciato a seguito di corso iniziato prima del 1 ottobre 2013, si dichiara di essere consapevole che le prove di esame verteranno

su quiz e tipi di esercitazione previsti dall'allegato al Decreto del Capo Dipartimento per i Trasporti Terrestri prot. n. 79 dell'8 luglio 2013 e alla circolare n. 9/2013.

i. **(Solo per chi sostiene l'esame integrativo internazionale)** di essere in possesso dell'attestato in ambito nazionale n. _____ del _____ rilasciato da _____

j. non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia.

l. dichiara inoltre di *(barrare il caso che interessa)*:

- ☐ di non aver mai sostenuto l'esame richiesto
- ☐ di aver sostenuto l'esame richiesto in data _____ con esito negativo.

Per i portatori di handicap

- di avere diritto al seguente ausilio, necessario per l'espletamento delle prove d'esame

- di avere diritto (eventuale) a tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame, valutati necessari in _____ (h) _____ (m)

A tal scopo si allega certificazione medica attestante l'handicap rilasciata dalla struttura medica competente dell'unità sanitaria locale in data _____

Allega alla presente:

- a) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 (vedi allegato 2) ;
- b) (eventuale) copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 (vedi allegato 2);
- c) (eventuale) copia della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 (vedi allegato 2);
- d) attestazione di pagamento dei diritti di segreteria di euro 50,00 su c.c.p. n° 12596045, intestato a: Provincia di Latina - Servizio Tesoreria, indicando nella causale "Esame di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore di merci per conto terzi o di autotrasporto di persone su strada", ovvero ricevuta di pagamento effettuato sul sito istituzionale della Provincia di Latina alla sezione "Pag@on-line" o ricevuta di bonifico bancario IBAN IT73A 05104 14701 CC0220520424;
- e) copia titolo di studio accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 (vedi allegato 2);
- f) Attestato di frequenza al corso richiamato al punto h, in originale, (se non in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado);
- g) Per i portatori di handicap: certificazione medica della struttura pubblica competente.

Il sottoscritto, infine, è informato che il trattamento dei dati personali di cui al D. LGS. n. 196/2003 (legge sulla riservatezza dei dati personali) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Luogo e data _____, _____

Firma