

MARCA DA
BOLLO
VIGENTE

ALLEGATO C1

Alla *PROVINCIA DI LATINA*
Settore Viabilità e Trasporti
Via Costa, 1
04100 – LATINA

**DOMANDA DI ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI
IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA
MEZZI DI TRASPORTO (Legge 264/91 e 11/94)**

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ residente in _____ (Prov. _____)
Via/P.za _____ Codice Fiscale _____
_____ Tel. fisso _____ Tel. Cell. _____
email _____

Tutti i campi sopra indicati sono obbligatori. La mancata compilazione anche di uno solo dei campi indicati comporterà l'esclusione della domanda.

CHIEDE

Di essere ammesso a sostenere gli esami, nelle sessioni relative all'anno 2023, per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, di cui alla L. 8/8/91, n. 264 – art. 5.

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:

DICHIARA

- Di essere in possesso della cittadinanza Italiana (o di uno Stato dell'Unione Europea)
- Di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del DPR 223/89 e della L. 40/98, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____;

- Di non aver riportato condanne penali 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 artt. 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'art. 2 - L. 15/12/90, n. 386 o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni;

In caso contrario indicare gli estremi della sentenza definitiva di riabilitazione n. _____ del _____

- Di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- Di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero non sia in corso un procedimento per dichiarazione di fallimento nei propri confronti;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso (Istituto) _____ di _____
Via _____ nell'anno scolastico _____ (obbligatorio diploma istruzione di 2° grado che permette l'accesso ai corsi universitari);

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:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- (eventuale) copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità;
- (eventuale) copia della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità;
- Copia titolo di studio;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato E)
- Attestazione di versamento di **€ 50,00** sul c/c/p 12596045 intestato al Tesoriere della Provincia di Latina, recante la causale "Diritti istruttoria esami idoneità L.264/91", ovvero ricevuta di pagamento effettuato sul sito istituzionale della Provincia di Latina alla sezione "Pag@on-line" o ricevuta di bonifico bancario IBAN IT 95 F 05104 39491 CC0220520424.

Il sottoscritto, infine, è informato che il trattamento dei dati personali di cui al GDPR n. 679/2016 "Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Luogo e data _____, _____

Firma
