

Marca
da bollo
€.16,00



Alla Provincia di Como
Settore Infrastrutture
Ufficio Trasporti
Via Borgo Vico n.148
22100 Como

Domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'attestato dell'idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di trasportatore su strada di merci e viaggiatori

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____ e

residente in _____ (_____) CAP _____

via _____ n. _____ C.F. _____

PEC/email (specificare) _____

tel./cell.: _____

CHIEDE

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

IN AMBITO	
<input type="checkbox"/> MERCI IN CONTO TERZI	<input type="checkbox"/> NAZIONALE + INTERNAZIONALE
<input type="checkbox"/> VIAGGIATORI	<input type="checkbox"/> SOLO INTERNAZIONALE (in quanto già in possesso dell'attestato nazionale; allegarne copia)

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o cittadino di uno degli stati membri della Comunità Europea oppure cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno (allegare copia permesso di soggiorno);
- di essere residente nella Provincia di Como;
- di essere maggiorenne;
- di essere a conoscenza che lo svolgimento delle prove, le misure organizzative, le misure igienico sanitarie, le modalità di accesso, permanenza e uscita dall'area concorsuale, avverranno nel rispetto della Normativa e le disposizioni vigenti in materia di contrasto e il contenimento del COVID-19;
- di essere a conoscenza che dovrà produrre una marca da bollo da €.16,00 da apporre sull'attestato di superamento dell'esame al momento del ritiro dello stesso;
- di non essere stato interdetto o inabilitato o sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o di prevenzione di cui alla L. 1425/56 e successive modificazioni ed integrazioni ed alla L. 575/1965;
- di non aver mai sostenuto l'esame richiesto;
- ovvero di aver già sostenuto l'esame in data _____ presso _____ con esito negativo;
- di non aver presentato domanda analoga presso altra Provincia;

di essere in possesso di diploma di scuola secondaria di secondo grado _____ conseguito nell'anno scolastico ____/____ presso l'Istituto _____ di _____ prov _____, via _____;

O P P U R E

di aver assolto all'obbligo scolastico conseguendo il titolo di studio _____ nell'anno scolastico ____/____ presso l'Istituto _____ di _____ prov _____, via _____ e di aver regolarmente frequentato il corso di preparazione agli esami per il conseguimento dell'idoneità professionale di autotrasportatore di merci/viaggiatori su strada per conto terzi, autorizzato e iniziato dopo il 01/10/2013 ed essere in possesso del relativo attestato di frequenza o della certificazione dell'organismo autorizzato, di cui all'art. 8, comma 6 del D.Lgs. n°395/2000 che attesti la compiuta e regolare frequenza del corso (corso frequentato presso l'organismo autorizzato _____ dal _____ al _____);

Data _____

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- fotocopia completa e leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (in visione solo per cittadini extracomunitari);
- fotocopia completa e leggibile del titolo di studio dichiarato (facoltativa);
- originale dell'attestato di superamento del corso di formazione;
- fotocopia dell'attestato di idoneità professionale per trasporti nazionali (se la prova d'esame richiesta è l'estensione in ambito internazionale);
- attestazione del versamento **effettuato a nome del candidato all'esame** dei diritti di segreteria di **€ 100,00=** sul c.c.p. n. 227223 intestato a "Provincia di Como – Servizio Tesoreria – via Borgo Vico n. 148 – 22100 Como" con la causale "Ufficio Trasporti: esami idoneità professionale per gestore dei trasporti" **oppure** copia bonifico effettuato tramite pagamento spontaneo utilizzando lo strumento del PagoPA all'indirizzo: <https://secure.pmpay.it/pmPortal/CRE22/home/direct?codCompany=CRE22> indicando la stessa causale.

L'indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni relative all'esame è il seguente (indicare solo se diverso dalla residenza indicata in premessa):

SIG./RA _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

TEL./CELL.: _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (CODICE PROTEZIONE DATI PERSONALI)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Como, Settore Infrastrutture – Ufficio Trasporti, via Borgo Vico n.148 – Como, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 298/74 e dal Regolamento per il conseguimento dell'idoneità professionale per l'accesso alla professione di trasportatore su strada di merci per conto di terzi e di viaggiatori nel settore dei trasporti nazionali e internazionali.

I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto della normativa vigente. Titolare del trattamento è la PROVINCIA di COMO, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data, _____

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO