

ALLEGATO A

MARCA DA
BOLLO da
€ 14,62

Alla PROVINCIA REGIONALE DI ENNA
Settore 8° "Territorio, Ambiente, Energia e Protezione Civile"
- Servizio Autotrasportatori -
P.zza Garibaldi,2
94100 ENNA

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO
DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELLA
PROFESSIONE DI AUTOTRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI IN CONTO TERZI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, residente a
_____(Prov. _____)cap. _____ via _____
n. _____ C.F. _____ Telefono _____ cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per
l'esercizio dell'attività di autotrasportatore su strada di merci per conto terzi ai sensi dell'art. 8 del
Regolamento CE n. 1071/2009 in ambito:

- NAZIONALE E INTERNAZIONALE
- INTERNAZIONALE (**in quanto già in possesso dell'attestato di idoneità per
l'esercizio dell'attività in ambito nazionale**)

Allo scopo, 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, 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 appartenente all' Unione Europea;
- avere raggiunto la maggiore età;

- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 1989 e della Legge n. 40 del 1998, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____;
- di non essere stato interdetto giudizialmente ;
- di non essere stato inabilitato;
- di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado di _____, conseguito nell'anno scolastico _____/_____ presso l'Istituto _____ di _____ prov _____; oppure (se non in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado)
- di aver assolto **all'obbligo scolastico**, avendo conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ di _____ (prov.: _____), il seguente titolo di studio _____;
- di aver frequentato il corso di formazione previsto dall' art. 8 regolamento (CE) n. 1071/2009 del 21 ottobre 2009 dal _____ al _____ presso _____;

(barrare il caso che interessa)

- di non aver mai sostenuto l'esame richiesto;
- di aver sostenuto l'esame richiesto per una sola volta e con esito negativo, e che dalla data di partecipazione è decorso un intervallo di tempo non inferiore a mesi tre;
- di aver sostenuto l'esame richiesto più volte e con esito negativo, e che dall'ultima prova d'esame cui si è partecipato è decorso un intervallo di tempo non inferiore a anni uno;
- non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia.

Allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità (se è cittadino extracomunitario);
- copia della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità (se è cittadino extracomunitario) ;
- fotocopia dell' attestato rilasciato al termine del corso di studi dichiarato (facoltativa);
- attestato originale del superamento del corso di formazione;
- attestazione di versamento sul c/c postale n. 11045945 - intestato alla Provincia Regionale di Enna – Codice Iban - IT3000760116800000011045945 - dell'importo di € 100,00 per diritti di segreteria, e nella cui causale dovrà essere specificata la seguente dizione: “Esame per l'accesso alla professione di autotrasportatore su strada di merci per conto terzi”.
- Fotocopia attestato di idoneità in ambito esclusivamente nazionale (nel caso in cui venga richiesta ammissione all'esame in ambito internazionale - l'originale dell'attestato dovrà essere obbligatoriamente consegnato per il suo annullamento al momento del ritiro dell'attestato di idoneità conseguito a seguito del superamento dell'esame oggetto della presente domanda).

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

Sig/Sig.ra _____ Via _____ n.

Cap. _____ Comune _____ Provincia _____
tel. _____ cell. _____ fax _____

Luogo e data _____, _____

FIRMA

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 N. 196.

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati della Provincia di Enna – Ufficio Autotrasportatori, Controllo di gestione, Servizio Contabile ed Economico finanziario, Società Partecipate - presso il Settore VIII “ Territorio, Ambiente, Energia e Protezione Civile” secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza **previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal Regolamento CE n. 1071/2009 e dal regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall' art. 18 del suddetto Decreto Legislativo.**

Titolare del trattamento é la PROVINCIA DI ENNA, cui l' interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i “dati personali” contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti e i limiti stabiliti dal D.lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

FIRMA del/della dichiarante (per esteso e leggibile)