

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOTRASPORTATORE DI MERCI PER CONTO DI TERZI E PER IL TRASPORTO DI PERSONE SU STRADA.**

marca da
bollo
€ 16,00

**PROVINCIA DI IMPERIA  
SETTORE CEMENTO ARMATO – ANTISISMICA –  
AUTOCENTRO – TRASPORTI  
SERVIZIO TRASPORTI - AUTOCENTRO  
Viale G. Matteotti n. 147  
18100 Imperia (IM)**

**ATTENZIONE:**

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 – Testo Unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che la Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall' art. 71 del Testo Unico.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n.(\*) \_\_\_\_\_ e-mail(\*) \_\_\_\_\_ PEC(\*) \_\_\_\_\_

(\*) **Dato obbligatorio:** L'interessato deve fornire un recapito (a scelta fra quelli indicati e preferibilmente PEC) allo scopo di essere contattato con immediatezza dall'ufficio preposto per tutte le comunicazioni connesse con lo svolgimento delle procedure d'esame

**CHIEDE**

**di sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci per conto di terzi ai sensi dell'art. 3 comma 1 lettera d) e dell'art. 8 del Regolamento Europeo n. 1071/2009, dell'art. 8 del Decreto Dirigenziale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 291 del 25/11/2011, dell'art. 8 del D. Lgs. n. 395 del 22.12.2000 e del D.M. MIT 18.07.2013:**

- NAZIONALE ED INTERNAZIONALE**
- INTERNAZIONALE** (solo per coloro che sono già in possesso dell'attestato di idoneità professionale valido per il solo ambito nazionale)

e il rilascio del relativo attestato in caso di esito positivo dell'esame suddetto.

**OPPURE**

di sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di persone ai sensi dell'art. 3 comma 1 lettera d) e dell'art. 8 del Regolamento Europeo n. 1071/2009, dell'art. 8 del Decreto Dirigenziale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 291 del 25/11/2011, dell'art. 8 del D.Lgs. n. 395 del 22.12.2000 e del D.M. MIT 18.07.2013:

- NAZIONALE ED INTERNAZIONALE
- INTERNAZIONALE *(solo per coloro che sono già in possesso dell'attestato di idoneità professionale valido per il solo ambito nazionale)*

e il rilascio del relativo attestato in caso di esito positivo dell'esame suddetto.

**A TAL FINE DICHIARA**

- di aver raggiunto la maggiore età;
- di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea *(specificare lo Stato)*  
\_\_\_\_\_;
- di essere cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea e di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del DPR n. 223 del 1989 e della Legge n. 40 del 1998, con carta/permesso *(barrare il caso che non interessa)* di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_;
- di avere nel territorio della Provincia di Imperia *(mettere una croce sul caso che ricorre)*:
  - la residenza anagrafica;
  - l'iscrizione nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero (AIRE);
  - in mancanza della residenza anagrafica o dell'iscrizione nell'AIRE, di avere la residenza normale (ai sensi dell'art. 1 del D. L.vo 395/2000) nel seguente Comune della Provincia di Imperia \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_, dove dimora abitualmente per almeno 185 giorni all'anno per i seguenti interessi:  
\_\_\_\_\_
- di non essere interdetto giudizialmente;
- di non essere inabilitato;
- di avere assolto all'obbligo scolastico e di aver frequentato il corso di formazione di cui all'art. 8 comma 6 del D.Lgs. 395/2000 e all'art. 8 comma 3 del Decreto Dirigenziale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 291 del 25/11/2011, tenuto dall'Ente di formazione denominato \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;

- di aver conseguito, a seguito di superamento di un corso di istruzione secondaria di secondo grado, \_\_\_\_\_ il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'attestato di capacità professionale valido per il territorio nazionale rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (solo per chi chiede l'ammissione all'esame internazionale) e depositato presso \_\_\_\_\_;

### DICHIARA INOLTRE

- Di avere preso visione del "Regolamento Provinciale per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore di merci per conto di terzi e di autotrasportatore di persone su strada" approvato con Deliberazione del Consiglio Provinciale n. 76 del 30\11\2022 pubblicato sul sito internet [www.provincia.imperia.it](http://www.provincia.imperia.it) e di accettarne le condizioni;
- Di avere preso visione del Bando, pubblicato sul sito internet <https://www.provincia.imperia.it> per la presentazione della presente domanda di ammissione all'esame di cui sopra e di accettarne le condizioni e prescrizioni.

### CHIEDE

**che le comunicazioni relative alla presente richiesta siano inviate al seguente indirizzo:**

Destinatario \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail(\*) \_\_\_\_\_ PEC(\*) \_\_\_\_\_

(\*) **Dato obbligatorio:** L'interessato deve fornire un recapito (a scelta fra quelli indicati e preferibilmente PEC) allo scopo di essere contattato con immediatezza dall'ufficio preposto per tutte le comunicazioni connesse con lo svolgimento delle procedure d'esame

### PRENDE ATTO

che non è possibile svolgere la funzione di preposto merci in assenza del requisito di onorabilità di cui al Decreto MIT prot. 291 del 25\11\2011, all'art. 3 comma 1 lettera b) del Regolamento Europeo n. 1071/2009 e all'art. 5 del D. Lgs. n. 395 del 22/12/2000.

## ALLEGA

- ❑ fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ❑ eventuale documentazione attestante la residenza normale;
- ❑ copia conforme all'originale della carta\permesso di soggiorno (*Per le persone provenienti da un Paese extracomunitario*);
- ❑ fotocopia leggibile del codice fiscale;
- ❑ attestazione del pagamento dei diritti di segreteria di € 50,00 da effettuarsi secondo le modalità indicate nel bando;
- ❑ fotocopia leggibile dell'attestato di capacità professionale valido per il solo territorio nazionale (*Documentazione facoltativa: in tal caso è obbligatorio indicare la pubblica amministrazione depositaria dell'attestato e comunque solo per chi chiede l'ammissione all'esame internazionale. NOTA BENE: In caso di superamento dell'esame verrà ritirato ed annullato l'originale dell'attestato valido per il solo trasporto nazionale e rilasciato un nuovo attestato valido sia per il trasporto nazionale che internazionale.*);
- ❑ copia conforme all'originale, resa ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, dell'attestato di frequenza del corso di formazione di cui all'art. 8 comma 6 D. Lgs. 395/2000 e all'art. 8 comma 3 del Decreto Dirigenziale del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 291 del 25/11/2011 (*Qualora l'interessato non sia in possesso del titolo di studio*).

### **PER I TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI IN ITALIA:**

- ❑ copia conforme all'originale, resa ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, o certificato scolastico del titolo di studio rilasciato al termine del corso di studi dichiarato. (*Documentazione facoltativa: in tal caso è obbligatorio indicare l'istituto che ha rilasciato il titolo di studio, l'indirizzo completo e l'anno di conseguimento per consentire all'amministrazione di effettuare le opportune verifiche*).

### **PER I TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI IN UN PAESE COMUNITARIO:**

- ❑ Copia conforme all'originale del titolo di studio conseguito all'estero;
- ❑ Copia conforme all'originale della documentazione attestante l'equiparazione/equipollenza rilasciata dalla competente Autorità italiana (MIUR, Atenei, Uffici Scolastici Provinciali ex Provveditorati agli Studi) del titolo di studio conseguito all'estero con analogo titolo conseguito in Italia;

### **PER I TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI IN UN PAESE EXTRACOMUNITARIO:**

- ❑ Copia conforme all'originale del titolo di studio conseguito all'estero;
- ❑ Copia conforme all'originale della dichiarazione di valore del titolo di studio conseguito, effettuata a cura dell'Autorità Diplomatica Italiana nel Paese in cui è stato conseguito il titolo di studio stesso unitamente alla dichiarazione di equipollenza/equiparazione rilasciata dalla competente autorità italiana (MIUR, Atenei, Uffici Scolastici Provinciali ex Provveditorati agli studi).

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Ente Provincia di Imperia, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali, consultabili nel sito internet dell'Ente: <https://www.provincia.imperia.it>  
Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Ente Provincia di

Imperia, nella persona del Presidente della Provincia pro-tempore, con sede in Imperia, Viale G. Matteotti n. 147, CAP 18100.

L'Ente Provincia di Imperia ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Liguria Digitale S.p.a Via Melen 77 - 16152 Genova – tel. 010-65451.

L'Ente ha designato i Responsabili del trattamento nelle persone dei Dirigenti in cui si articola l'organizzazione provinciale, che sono preposti al trattamento dei dati contenuti nelle banche dati esistenti nelle articolazioni organizzative di loro competenza.

a) **AUTORIZZO**

b) **NON AUTORIZZO**

**il trattamento dei miei dati personali anche al fine di eventuali richieste di tipo professionale da parte di associazioni di categoria ed altri soggetti interessati (apporre una croce sulla opzione scelta).**

Data \_\_\_\_\_

Firma *(per esteso e leggibile)*

\_\_\_\_\_