



Marca da bollo

da

€ 16,00

**PROVINCIA DI
BARLETTA – ANDRIA – TRANI**

SETTORE "INFRASTRUTTURE, VIABILITA', TRASPORTI, CONCESSIONI, ESPROPRIAZIONI - LAVORI PUBBLICI"

**DOMANDA DI ESAME PER L'IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO
DI PERSONE SU STRADA**

Alla Commissione d'esame provinciale
per l'accesso alla professione
di autotrasporto di persone su strada
PROVINCIA DI BARLETTA-ANDRIA-TRANI
Settore "Infrastrutture, Viabilità, Trasporti,
Concessioni, Espropriazioni - Lavori Pubblici"
Piazza Plebiscito, 34
76121 – BARLETTA

LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI QUESTO MODULO SONO RESE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL D.P.R.n°445 del 28.12.2000 (T.U. SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE E PENALI PREVISTE DAGLI ARTT.75 E 76 DEL D.P.R.n°445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI ALL' EMANAZIONE DEL PROVVEDIMENTO BASATO SU DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART.75 D.P.R.n°445/2000); DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL' ART.71 DEL D.P.R.n°445/2000.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (Prov.____) il ____/____/____ codice fiscale _____
e residente in _____ (Prov.____) C.A.P. _____
via/corso/piazza _____ n.____ recapito/i
telefonico/i _____
recapito/i di posta elettronica _____

CHIEDE

di sostenere gli esami per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto di persone su strada ai sensi dell'art. 8 del Regolamento(CE) n. 1071/2009 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 21 ottobre 2009 e dell'art. 8 del Decreto Dirigenziale del Ministero dei Trasporti del 25 novembre 2011, n.291 (contrassegnare con una X):

- ESAME COMPLETO (ambito nazionale ed internazionale)**
 ESAME INTEGRATIVO (esclusivamente ambito internazionale)

A TAL FINE DICHIARA (contrassegnare con una X)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
 di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 1989 e della L.n°40 del 1998 con _____ di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____;

- o di essere residente nella Provincia di Barletta Andria Trani in via/piazza _____, n. _____, CAP _____, Città _____;
 - o, alternativamente, di essere iscritto/a presso l'anagrafe degli italiani residenti all'estero (A.I.R.E.);
 - o di non essere inabilitato/a;
 - o di non essere stato/a dichiarato/a delinquente abituale o professionale o per tendenza;
 - o di non essere stato/a sottoposto/a a misure amministrative di sicurezza personali o alla misura di prevenzione prevista dall'art.120, comma 1, del Codice della Strada;
 - o di aver assolto agli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - o diploma di laurea (specificare): _____;
 - o corso di istruzione secondaria di secondo grado (specificare): _____;
 - o licenza di scuola media inferiore;
 - o licenza di scuola elementare (se conseguita entro il 1964 assolve agli obblighi scolastici);
- conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____ di _____ via _____;
- o di aver superato il corso di formazione previsto dall'art. 8 comma 3 del D.M. 25 novembre 2011, n.291 (necessario nel caso il candidato è in possesso della sola licenza di scuola media inferiore, o in generale ha comunque assolto solo agli obblighi scolastici).

Si allega (contrassegnare con una **X**):

- o copia fotostatica del codice fiscale o tessera sanitaria;
- o copia fotostatica di un documento d'identità valido;
- o attestato originale del superamento del corso di formazione, se necessario;
- o attestazione del versamento di € 30,00 sul c.c.p. n° 6435823 intestato a "Provincia di Barletta-Andria-Trani – Settore Infrastrutture, Viabilità, Trasporti, Concessioni, Espropriazioni-Lavori Pubblici" con la causale "Contributo funzionamento commissione d'esame trasporto persone", oppure mediante bonifico bancario presso, BancoPostaImpresa online alle seguenti coordinate bancarie IBAN: IT-10-F-07601-04000-000006435823.

CHIEDE, inoltre, che le comunicazioni relative all'esame siano inviate al seguente indirizzo¹:

via/corso/piazza _____ n. _____, C.A.P. _____ città _____ (Prov. _____)

Il richiedente, conseguita l'abilitazione professionale, (contrassegnare con una X)

acconsente *non acconsente*

- al trattamento ed alla pubblicazione sul sito istituzionale della Provincia di Barletta Andria Trani, dei propri dati anagrafici, della città di residenza, del recapito telefonico e di posta elettronica;*
- alla comunicazione dei suddetti dati a soggetti terzi per fini lavorativi.*

Luogo e data _____ Firma per esteso (*) _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs.n°196 del 30.06.2003 (codice protezione dati personali)

Dichiaro, inoltre, di essere informato che tutti i dati personali di cui la Provincia di BARLETTA-ANDRIA-TRANI verrà in possesso sono necessari per l'espletamento dei procedimenti connessi alle funzioni ad essa trasferite ai sensi dell'art.105, comma 3, lett. g) del D.Lgs.n°112/'98 e previste dal D.Lgs.n°395/2000 e che tali dati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente legge e nel rispetto del D.Lgs.n°196 del 30.06.2003 e s.m.i..

Luogo e data _____ Firma per esteso (*) _____

DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA		Timbro Agenzia _____
Il/La sottoscritto/a dichiara di aver dato incarico di iniziare e concludere il presente procedimento allo studio di consulenza automobilistico _____ e di voler ricevere tramite questo studio qualsiasi comunicazione al riguardo.		Titolare _____
_____	_____	Tel./Fax _____
luogo e data	firma	
SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (diversi dagli intermediari professionali)		
Il/La sottoscritto/a delega il Sig./la Sig.ra _____ a presentare la domanda in sua vece. Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (Esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).		
DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____		

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

1ª PROVA

o I _____

Esito

o R _____

Data esame _____

Firma Commissione _____

2ª PROVA

o I _____

Esito

o R _____

Data esame _____

Firma Commissione _____

¹ Indicare solo se il recapito è diverso dalla residenza già indicata.

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 37 del D.P.R.n°445 del 28.12.2000, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità.