



Marca da bollo
da
€ 16,00

**PROVINCIA DI
BARLETTA – ANDRIA – TRANI**

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

**DOMANDA DI ESAME PER IL CONSEGUIMENTO
DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO
DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

Alla Commissione d'esame provinciale
per l'idoneità professionale all'esercizio dell'attività
di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto
PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI
Settore "Infrastrutture, Viabilità, Trasporti, Concessioni,
Espropriazioni, Lavori Pubblici"
Piazza Plebiscito, n. 34
76121 – BARLETTA

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

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui all'art. 5 della Legge n. 264/91.

A TAL FINE

Consapevole:

- che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli da parte della Provincia, ai sensi degli artt. 43 e 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dall'esito dei quali a norma dell'articolo 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera;
- che, in caso di falsa dichiarazione, verranno applicate le sanzioni penali e amministrative previste dalla vigente normativa, in forza dell'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/00;

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 – Testo Unico sulla documentazione amministrativa, sotto la propria personale responsabilità

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 Legge n. 40 del 1998, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato/a da _____ e valido fino al _____;
- 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.);
- di possedere il seguente codice fiscale: _____;
- di non aver riportato condanne 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 articoli 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'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, 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, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- di non essere stato/a sottoposto/a a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di non essere stato/a interdetto/a o inabilitato/a o dichiarato/a fallito/a, ovvero di non esserci in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di non essere inabilitato/a;
- di non essere stato/a dichiarato/a delinquente abituale o professionale o per tendenza;
- di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dal Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136" e s.m.i.;
- di possedere il diploma di maturità di _____ conseguito presso l'istituto _____ con sede in _____, via/piazza _____ in data _____;
- di autorizzare la Provincia di Barletta – Andria – Trani al trattamento ed alla conservazione, presso i propri archivi cartacei ed informatizzati, dei dati personali contenuti nella presente domanda, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003;
- di essere consapevole che il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal vigente Regolamento provinciale e che i dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale e comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del suddetto Decreto Legislativo;
- di essere, altresì, consapevole che il titolare del trattamento è la Provincia di Barletta – Andria – Trani, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.;

Inoltre, allega (contrassegnare con una X):

- copia fotostatica del codice fiscale o tessera sanitaria;
- copia fotostatica fronte/retro non autenticata di un documento di identità valido ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 posseduta;
- eventuale copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini di Stato extra U.E.;
- attestazione/ricevuta dell'avvenuto versamento/bonifico del contributo di € 30,00 (c.c.p. n° 6435823 oppure IBAN: IT-10-F-07601-04000-000006435823) intestato a "Provincia di Barletta Andria Trani – Settore Infrastrutture, Viabilità, Trasporti, Concessioni, Espropriazioni, Lavori Pubblici", recante la seguente causale: "contributo funzionamento Commissione d'esame idoneità attività di consulenza";

e chiede, altresì, che le comunicazioni relative all'esame siano inviate al seguente indirizzo¹:

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

via/corso/piazza _____ n. _____, C.A.P. _____ città _____
_____(Prov. _____) – recapito/i telefonico/i _____
recapito di posta elettronica _____

Il/la 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.*

Data _____ Firma ⁽²⁾ _____
(resa per esteso ed in forma leggibile)

DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA

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.

_____ luogo e data

_____ firma

Timbro Agenzia

Titolare _____

Tel./Fax _____

EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)

Il sottoscritto 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 DELEGANTE _____

² La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 37 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, 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.