

- e) - non sia stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- f) - non essere stato interdetto/a o inabilitato/a;
- g) - che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D. Lgs. 6/9/2011 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";
- h) - di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso _____
con sede in _____

i) - che l'indirizzo presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative all'esame è il seguente (*compilare solo se diverso dalla residenza*):

In conformità alle norme sulla tutela dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Commissione a pubblicare l'esito degli esami sostenuti e dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo.

Allega alla presente (barrare le voci relative ai documenti allegati):

- copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- (se cittadino extra UE) copia del permesso di soggiorno in corso di validità o della carta di soggiorno;
- attestazione del versamento del diritto di segreteria di € 100,00 (euro cento/00) effettuato tramite l'applicazione PagoPA raggiungibile dalla sezione "Trasporti" del sito istituzionale della Provincia di Terni (www.provincia.terni.it). Il versamento deve essere intestato alla Provincia di Terni, deve risultare effettuato dal soggetto richiedente (non da eventuali intermediari o soggetti incaricati) e deve essere indicata la seguente causale: "Diritti di segreteria per partecipazione esame" (**indicare la tipologia dell'esame**).

Luogo e data _____

Firma per esteso _____

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI (REGOLAMENTO UE 679/2016)

1. I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo.
 2. In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.
 3. Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità all'ammissione all'esame di idoneità di cui alla presente istanza.
 4. I dati personali possono essere comunicati agli uffici della Provincia di Terni che sono direttamente o indirettamente interessati al procedimento amministrativo di cui ai punti precedenti. I dati non sono diffusi all'esterno della Provincia di Terni fatto salvo il rispetto dei casi previsti dalla normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o da altre imperative norme di legge. A conclusione del procedimento i dati saranno conservati unitamente agli atti amministrativi prodotti.
 5. Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni.
- Responsabile del trattamento dei dati è la Provincia di Terni, con sede in Terni in V.le della Stazione, 1

EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

Denominazione dello Studio di consulenza _____
Sede (Comune – Indirizzo) _____
Estremi della autorizzazione dello Studio (numero e data autorizzazione) _____
Autorità che ha rilasciato la autorizzazione _____
Codice meccanografico Ministero Infrastrutture e Trasporti _____

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI
DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
Provincia o stato estero: _____ il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DELEGA

Il/la Signor/a _____ nato/a _____
Provincia o stato estero: _____ il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- a presentare in sua vece la istanza;
- a seguire in itinere il procedimento conseguente alla istanza;
- a ritirare l'attestato rilasciato a seguito di esito positivo dell'esame.

informando la persona delegata che la stessa è tenuta 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).

Luogo e Data _____ Firma del delegante _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

Il sottoscritto _____, in qualità di dipendente addetto attesta che la firma in calce alla domanda e' stata apposta in sua presenza in data _____ dal/dalla Sig./ra _____, identificato/a tramite esibizione del seguente documento di riconoscimento: _____ rilasciato da _____ in data _____ con il numero _____

Timbro dell'ufficio e firma del dipendente addetto
