

A) - di essere residente nel comune di _____ Prov. _____
al seguente indirizzo: _____
telefono _____ - indirizzo e-mail _____
indirizzo e-mail di posta certificata (se posseduta) _____

B) - di essere: (*apporre una x accanto alla condizione che si verifica*):

- cittadino italiano;
- cittadino di uno stato appartenente alla Unione Europea (specificare lo stato: _____)
- cittadino di uno stato non appartenente alla Unione Europea (specificare lo stato: _____)
- regolarmente residente/soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____
in data _____ con il numero _____ e con scadenza in data _____

C) - di aver assolto gli obblighi scolastici e di aver conseguito il seguente titolo di studio:

_____ presso la Scuola/Istituto _____
con sede in _____
nell'anno scolastico _____;

D) - di non aver riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente ai due anni per delitti non colposi e di non risultare sottoposto con provvedimento esecutivo ad una delle misure di prevenzione previste dalla normativa vigente;

E) - che, pur non trovandosi nelle condizioni di cui alla precedente lettera D), ha ottenuto in data _____ provvedimento di riabilitazione;

F) - di non appartenere ad associazioni di tipo mafioso di cui alla Legge 55/1990;

G) - di non aver subito provvedimenti di revoca di precedenti autorizzazioni o licenze di cui alla Legge della Regione Umbria n. 17/1994;

H) - di possedere i seguenti titoli professionali, necessari ad esercitare l'attività di conducente dei veicoli adibiti al servizio od ai servizi per i quali richiede di essere ammesso a sostenere l'esame per l'accertamento della idoneità professionale per l'iscrizione al ruolo:

- Patente di guida, in corso di validità, categoria _____ n° _____
rilasciata in data _____ da _____ ;
- Certificato di abilitazione professionale, in corso di validità, tipo _____ n° _____
rilasciato in data _____ da _____

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**).

Firma per esteso

Luogo e data _____

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 il provvedimento finale emesso dalla Provincia di Terni a seguito della stessa

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).

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
