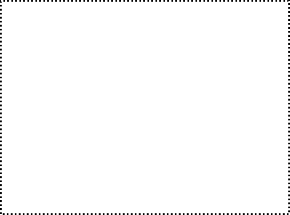
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ES-C** | **DOMANDA PER L’AMMISSIONE ALL’ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL’ATTESTATO DI IDONEITA’ PROFESSIONALE ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO (Art.5 Legge 264/1991).** |

## Alla PROVINCIA DI TERNI



**Applicare qui una marca da bollo**

**(importo vigente alla data di presentazione della istanza)**

**Area Giuridica - Tecnica Servizio Trasporti Viale della Stazione, 1**

## 05100 TERNI

Il/la sottoscritto/a nato/a a (prov.) \_ il , residente nel comune di

(TR) al seguente indirizzo:

- C.a.p. - C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| telefono1 - indirizzo mail 1  indirizzo mail pec 1

## 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.** 1

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

## DICHIARA

quanto segue:

* di essere cittadino/a 2 ;
* 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 interdetto/a o inabilitato/a;
* che nei propri confronti non sussistono le 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";

1 dato non obbligatorio, comunque consigliato per eventuali comunicazioni

2 indicare se cittadino/a italiano/a, comunitario/a o extracomunitario/a

* di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado:

conseguito nell’ a.s.3 presso l’Istituto3

con sede in3

* di aver preso visione dell’avviso d’esame in data:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo ed autorizza la Commissione di esame a pubblicare i dati relativi all’esito dell’esame medesimo nel rispetto delle vigenti norme sulla tutela dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative all’esame siano inviate al seguente indirizzo (*compilare solo se diverso dalla residenza*):

presso Sig. Via

n. Cap Comune di Prov Tel.

mail - mail pec

Luogo e data

FIRMA

## Si allegano alla presente istanza:

→copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità (***obbligatorio***); la copia del documento non è necessaria se la istanza è sottoscritta in presenza del funzionario abilitato a riceverla;

2

→(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)](http://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).**

***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*

3 Indicare il nome esatto dell’Istituto ed il comune e la provincia ove lo stesso ha sede, nonché l’anno scolastico di conseguimento.

**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

# 3

***PROVINCIA DI TERNI - SERVIZIO TRASPORTI***

***Viale della Stazione, 1 – 05100 TERNI TR - Tel.: 0744.483.294 – 0744. 483.412***

***Mail:*** [***trasp.contoproprio@provincia.terni.it***](mailto:trasp.contoproprio@provincia.terni.it) ***-*** [***ufficiotrasporti@provincia.terni.it***](mailto:ufficiotrasporti@provincia.terni.it) ***PEC :*** [***provincia.terni@postacert.umbria.it***](mailto:provincia.terni@postacert.umbria.it)

rilasciato

da in data con il numero

* che la presente istanza è pervenuta per mezzo del sistema postale o a mano dell’interessato/a o di terzi autorizzati già sottoscritta e corredata della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Timbro dell'Ufficio e firma del dipendente addetto

riconoscimento:

di

documento

seguente

del

esibizione

mediante

identificato/a

Il sottoscritto , in qualita' di dipendente addetto attesta:

* che la firma in calce alla domanda e' stata apposta in sua presenza in data dal/lla Sig./ra

**PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO (*DA NON COMPILARE*)**

**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 identita' per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (esercizio abusivo dell'attivita' di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).**

Luogo e Data Firma del delegante