



**PROVINCIA
DI ROMA**

Dip.XIV- "Governo della mobilità e della sicurezza stradale"

Serv.2 "Vigilanza sulle attività di motorizzazione civile e autotrasporto"

Viale di Villa Pamphili n. 84/100 – 00152 ROMA tel. 06.6766.5658/5501/5500/5515 fax 06.6766.5617 - 5271

<http://www.provincia.rm.it/trasportiemoobilita>

ETM	DOMANDA DI ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI TRASPORTO SU STRADA DI MERCI Prot. n° _____ del _____	APPORRE QUI LA MARCA DA BOLLO DA EURO: 14,62
------------	---	---

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) - DATI ANAGRAFICI
COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____ E
RESIDENTE IN _____ PROV. _____
C.A.P. _____ VIA/C.SO/P.ZZA _____ N. -
_____ C.F. _____ Tel _____
Fax _____
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA (oppure, se è cittadino di n o Stato non appartenente all'Unione Europea)
REGOLARMENTE RESIDENTE – SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 23 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25 LUGLIO 1998, N. 256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO N. _____, RILASCIATO DA _____
SCADENZA (gg.m.aa.) _____

CHIEDE

DI SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI IDONEITÀ
PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI TRASPORTO SU STRADA DI MERCI
AI SENSI DEGLI ARTT. 7 E 8 DEL D. LGS. N. 395 DEL 22.12.2000 E .SM.I.

- NAZIONALE
- NAZIONALE ED INTERNAZIONALE
- INTEGRAZIONE PER INTERNAZIONALE

-
- ESAME DI CONTROLLO : nazionale
 nazionale ed internazionale
 integrazione internazionale

DI AVER SOSTENUTO L'ESAME CON **ESITO NEGATIVO** NELLA
SESSIONE _____ IN DATA _____

A TAL FINE DICHIARA
(barrare le caselle di interesse)

- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA O DELLA CITTADINANZA C/O UNO DEGLI STATI MEMBRI DELLA U.E. O ALTRA CITTADINANZA PURCHE' ASSOCIATA A REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO;**
- DI AVERE RESIDENZA ANAGRAFICA O ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO OVVERO LA RESIDENZA NORMALE NELLA PROVINCIA DI ROMA;**
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI SECONDO GRADO, O EQUIPARATO O DIPLOMA DI LAUREA CONSEGUITO NELL' ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO_____**
_____ PRESSO _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PR _____ CAP _____
- (SE NON IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI SECONDO GRADO)**
DI AVER SUPERATO IL CORSO DI FORMAZIONE PREVISTO DALL' ART. 8 COMMA 6 DEL D. LGS. N. 395 DEL 22.12.2000 PRESSO _____ CITTA' _____
PR _____ INDIRIZZO _____
- DI NON AVER PRESENTATO ANALOGA DOMANDA PRESSO ALTRA PROVINCIA**
- DI NON AVER PRESENTATO ANALOGA DOMANDA PRESSO IL DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI OVVERO DI AVER PRESENTATO FORMALE RINUNCIA A SOSTENERE L'ESAME PRESSO IL DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI (di cui si allega Copia)**
- DI NON ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO GIUDIZIALMENTE O INABILITATO.**

INOLTRE, PER COLORO CHE INTENDONO SOSTENERE L' ESAME DI CONTROLLO DICHIARA

- DI AVER MATURATO L' ESPERIENZA QUINQUENNALE COMPLESSIVA CONTINUATIVA ED ATTUALE DI DIREZIONE DELL' ATTIVITÀ DI TRASPORTO DAL_____AL_____PRESSO L' IMPRESA _____**
_____ ISCRITTA ALL' ALBO DEGLI
AUTOTRASPORTATORI DI_____ CON IL N. _____ CON REGOLARE CONTINUITA'
RETRIBUTIVA INPS ED INAIL;

AVVISO: NON VERRANNO ACCOLTE LE ISTANZE DI PARTECIPAZIONE SE INCOMPLETE IN TUTTE LE AUTOCERTIFICAZIONI SOPRA ELENCAE

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE. L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA TA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) **LEGGIBILE** DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196.**

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza.

Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma - via IV Novembre, 119/A - 00187 ROMA.

Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento VI, con sede in Via Pianciani, 22 - 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma.

La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la retifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.

ROMA li _____

FIRMA PER PRES A VISIONE

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO;
2. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITA'
3. ATTESTATO ORIGINALE DEL SUPERAMENTO DEL CORSO DI FORMAZIONE (PER COLORO NON IN POSSESSO DEL TITOLO DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE);
4. DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L' ESPERIENZA DIREZIONALE COMPLESSIVA, CONTINUATIVA ED ATTUALE MATURATA IN IMPRESE STABILITE IN ALTRI PAESI DELL' UNIONE EUROPEA O ADERENTI AGLI ACCORDI SULLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (PER COLORO CHE SOSTENGONO L'ESAME DI CONTROLLO);
5. COPIA DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE RILASCIATO DALL'AUTORITA' COMPETENTE DI ALTRO STATO MEMBRO.
6. SOLO IN CASO DI DOMANDA "INTEGRAZIONE INTERNAZIONALE" ALLEGARE ATTESTATO NAZIONALE MERCI.