

marca da bollo
€ 16,00

Alla Provincia di Forlì-Cesena
Ufficio Mobilità e Trasporti
Piazza Morgagni 9
47121 Forlì

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per l'accesso alla professione di autotrasportatore di VIAGGIATORI e rilascio attestato d'idoneità.

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome – nome)

nato/a a _____ Prov.(____) il _____

residente a _____ Prov.(**FC**) CAP _____

in Via _____ n. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. _____

INDIRIZZO CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI *(solo se diverso dalla residenza)*

Presso _____

città _____ Prov.(_____)

in Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare

Esame Esame Integrativo (Internazionale)

per il conseguimento dell'idoneità professionale per l'accesso alla professione di trasportatore su strada di **VIAGGIATORI**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole di rendere i dati sotto la propria responsabilità e che l'amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

di aver preso visione del Bando di ammissione all'esame per il conseguimento dell'abilitazione sopra indicata e di accettarne le condizioni;

di avere la residenza anagrafica nel comune di _____

di avere l'iscrizione nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero nel comune di _____
(Non sono ammessi candidati che abbiano nel territorio della Provincia di Forlì-Cesena il solo domicilio)

di essere cittadino _____

(Al cittadino extracomunitario è richiesto altresì il possesso di un titolo attestante la regolarità del soggiorno, ai sensi della legislazione vigente in materia)

- di avere** la maggiore età;
- di non essere** interdetto giudizialmente;
- di non essere** inabilitato;
- di non essere** destinatario di cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 6 e 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011;

di trovarsi in una delle seguenti condizioni: *(indicare solo una condizione)*

<input type="radio"/> aver assolto all'obbligo scolastico e aver regolarmente superato il corso di formazione previsto dall'art.8, comma 2, del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 8 Luglio 2013
di aver regolarmente superato il corso di formazione agli esami svolto presso _____ avente sede a _____ Prov (____), in data _____
<input type="radio"/> si allega attestato di frequenza al corso originale

oppure

<input type="radio"/> aver un titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado
di aver regolarmente superato un corso di istruzione secondaria di secondo grado presso l'istituto _____ avente sede a _____ Prov (____), titolo di studio _____ conseguito nell'anno scolastico _____
si allega <i>(solo per i titoli di studio conseguiti all'estero)</i>
<input type="radio"/> copia conforme all'originale del titolo di studio e della traduzione giurata <input type="radio"/> certificazione di valore

- di essere consapevole che le prove con i quesiti ed i tipi di esercitazione, da sostenere per il conseguimento dell'idoneità professionale di cui all'oggetto, sono quelli previsti dal Decreto Dirigenziale 79 del 08/07/2013.
- di aver** sostenuto in data _____ analogo esame presso la Provincia di Forlì-Cesena con esito negativo.
- di essere in possesso di attestato di idoneità professionale per l'accesso alla professione di trasportatore su strada di viaggiatori in ambito esclusivamente nazionale **(solo per coloro che richiedono di sostenere l'esame integrativo in ambito internazionale)** *che si allega in originale.*
- di PRENDERE ATTO dell'informativa sulla privacy, ai sensi del GDPR Regolamento Europeo sulla Tutela dei dati Personali 679/2016, pubblicata sul sito della Provincia di Forlì-Cesena al seguente indirizzo: [Trattamento dei dati personali - GDPR - Provincia di Forlì-Cesena](#)

si allegano i seguenti documenti obbligatori:

- Attestazione di versamento di € 60,00 per diritti di segreteria;
- N. 2 marche da bollo di € 16,00, una apposta alla presente domanda di partecipazione e l'altra destinata al titolo abilitativo;
- Copia fotostatica di un documento di identità;
- Copia conforme all'originale del documento di soggiorno *(solo per cittadini extracomunitari)*;

CHIEDE INOLTRE

il rilascio dell'attestato d'idoneità, in caso di esito positivo dell'esame, e che lo stesso sia consegnato al sottoscritto

- mediante spedizione postale all'indirizzo su indicato;
- ritiro a mano personale o mediante persona appositamente delegata.

_____, li _____
(Luogo) (Data)

FIRMA (per esteso e leggibile)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta alla presenza del funzionario incaricato a riceverla, se consegnata di persona, oppure, può essere inviata all'Amministrazione unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità, avvalendosi della possibilità di invio per posta, o tramite terza persona.

Per i portatori di handicap

Specificare l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove di esame ed eventuale necessità di tempi aggiuntivi: _____

Delega a persona incaricata

Il sottoscritto dichiara di aver dato incarico al sig. _____

_____ ,
di consegnare la presente istanza alla Provincia di Forlì-Cesena.

luogo e data

firma delegante

Spazio riservato all'Ufficio

Istanza pervenuta il _____

Delegato identificato mediante: documento d'identità _____
 conoscenza personale _____

l'addetto alla ricezione

Forlì, _____
