

PROVINCIA
Settore AA.PP. - Servizio Trasporti
Via E. Carboni - 09170 Oristano

Oggetto: domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'autotrasporto su strada di merci e viaggiatori.

Io sottoscritto/a _____ nato a

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

codice fiscale: _____ e residente in _____

(Prov. Oristano) C.A.P. _____ in via/P.zza _____ n. _____

Tel. n. _____ e-mail _____@_____.

CHIEDO

di essere ammesso a sostenere l'esame di cui all'articolo 8 del D. Lgs. 395/2000, per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore per conto di terzi su strada (barrare con una X il caso che ricorre):

- DI MERCI
- DI VIAGGIATORI

in ambito

- NAZIONALE E INTERNAZIONALE (completo)
- SOLO INTERNAZIONALE (integrativo)

A tal fine DICHIARO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato DPR 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000):

- 1) di essere cittadino _____;
- 2) (solo per cittadini extracomunitari) di essere in possesso del permesso/carta di soggiorno rilasciato il _____ da _____ con scadenza il _____;
- 3) di non essere interdetto giudizialmente e di non essere inabilitato;

- 4) di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione di cui alla legge 575/65 e smi;
- 5) di essere in possesso (barrare e completare il caso che ricorre)
- del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado _____
conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'istituto
_____ con sede in _____;
- di aver assolto l'obbligo scolastico in quanto in possesso di diploma di scuola media inferiore
conseguito il _____ presso l'istituto _____
con sede in _____ e di aver frequentato apposito corso di preparazione
all'esame, tenuto da _____
con sede in _____ via _____ e concluso il
_____;
- 6) di autorizzare la Provincia al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda, per le finalità relative all'esame, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e di autorizzare la pubblicazione dell'esito dell'esame;
- 7) di impegnarsi a comunicare per iscritto alla Provincia di Oristano qualunque successiva eventuale variazione delle informazioni come sopra fornite;
- 8) di aver sostenuto l'esame in data _____ presso _____ con esito negativo.

CHIEDO, inoltre, che in caso di superamento dell'esame, mi venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale previo assolvimento dell'imposta di bollo.

CHIEDO, infine, che ogni informazione relativa all'esame venga inviata al seguente indirizzo:

esonero la Provincia da ogni responsabilità connessa con la mancata conoscenza della convocazione da parte mia.

Allego la seguente documentazione:

1. fotocopia documento di identità in corso di validità;
2. attestazione del versamento sul C/C Postale n. 11014099 di Euro 60,00 – intestato a: "Amministrazione Prov.le di Oristano – Servizio di tesoreria" con la seguente causale "Esame di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore";
(*facoltativa*)
3. fotocopia titolo di studio;
4. attestato di frequenza al corso di formazione;
5. solo per cittadini extracomunitari: fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità.

Data _____ Firma _____

NB: La scadenza del termine di presentazione delle domande di ammissione all'esame è fissata per lunedì 4 novembre 2013. Della data di trasmissione farà fede il timbro postale ovvero il timbro di arrivo dell'ufficio protocollo della Provincia.