



Dec. Medaglia d'Oro V.M.

PROVINCIA DI MASSA-CARRARA

SETTORE TECNICO

SERVIZIO TRASPORTI

Piazza Aranci, 35 – 54100 Massa
www.provincia.ms.it pec: provincia.massacarrara@postacert.toscana.it
0585 816440 – 816439 – 816 442



**DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL
CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO
DI IDONEITA' PROFESSIONALE
PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA
PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

MARCA DA BOLLO

ATTENZIONE: questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di **Dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

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

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

residente a _____ Prov.(__) CAP _____

in Via _____ n. _____

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

tel. _____

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

Presso _____

città _____ Prov.(____)

in Via _____ n. _____

CHIEDE

1. di essere ammesso a partecipare all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale **per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.**
2. che, **a seguito del superamento dell'esame, gli sia rilasciato l'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE che:**
 - ritirerà personalmente o tramite delegato e per il quale produrrà la marca da bollo di €. 16,00.
 - intende ricevere mediante spedizione postale all'indirizzo su indicato (nel qual caso farà pervenire all'ufficio trasporti della provincia di Massa – Carrara marca da bollo di €. 16,00);

DICHIARA

- di aver** preso visione del Bando di ammissione all'esame per il conseguimento dell'idoneità sopra indicata e di accettarne le condizioni;
- di avere raggiunto la maggiore età;
- di possedere (*indicare il caso che ricorre*)
 - la cittadinanza di uno Stato extracomunitario e di possedere, altresì, regolare permesso di soggiorno in Italia
 - la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'unione Europea e di essere stabilito in Italia;
 - la cittadinanza di uno Stato extracomunitario e di possedere, altresì, regolare permesso di soggiorno in Italia
- 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 artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena di 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 sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dalle disposizioni del D.Lgs. n. 159/2011 e degli artt. 1 e 2 della Legge n. 136/2010 e successive modificazioni e integrazioni.
- di essere** in possesso di DIPLOMA DI ISTITUTO SECONDARIO DI SECONDO GRADO o titolo di studio equipollente di _____
conseguito presso l'istituto _____
avente sede a _____ Prov (____),
conseguito in data _____ nell'anno scolastico _____
- ovvero,*
- di essere** in possesso di titolo di studio conseguito all'estero equiparabile a diploma di istituto secondario di secondo grado conseguito in Italia
conseguito presso l'istituto _____
avente sede a _____ Stato _____,
conseguito in data _____ nell'anno scolastico _____

Attenzione: la validità dei titoli di studio conseguiti all'estero e la loro equiparazione ai titoli di studio italiani deve essere certificata dalla competente autorità scolastica.

Oppure

- per i soggetti di cui all'art. 4, commi 4 e 5 della legge 4 gennaio 1994, n. 11) **di essere** in possesso di attestato di partecipazione all'apposito corso di formazione professionale, organizzato, ai sensi dell'art. 4, comma 6 e 7, della legge 11/1994, rilasciato da _____

_____ di _____

il _____ con prot. n. _____

si allega copia conforme dell'attestato di partecipazione al corso di formazione professionale di cui all'art. 10, comma 3, della legge 8 agosto 1991, n. 264 (come reiterato dal comma 1 del medesimo art. 4 della legge 4 gennaio 1994, n. 11).

- che l'ultima sessione d'esame cui ha partecipato si è tenuta presso _____ e l'esame con esito negativo è stato sostenuto in data _____ pertanto, è decorso un intervallo di tempo di **ALMENO due mesi** tra la data dell'esame non superato ed il termine di presentazione della presente domanda, ai sensi dell'art 14 comma 3 del Regolamento Provinciale;
- di ESSERE INFORMATO, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati contenuti nella presente domanda sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'Informativa di cui all'art. 10 del Bando;

SI ALLEGANO i seguenti documenti obbligatori:

- Attestazione di versamento di € 150,00 per diritti di segreteria;
- Copia fotostatica di un documento di identità;

N.B. Il bollettino postale deve essere compilato correttamente in ogni parte, indicando chiaramente il nome del candidato che effettua l'esame e la relativa causale di versamento.

_____, _____
(Luogo) (Data) **FIRMA** (per esteso e leggibile)

Inoltre, qualora ricorra la circostanza, allega:

copia semplice del permesso di soggiorno in corso di validità

copia semplice della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità

copia semplice della carta di soggiorno in corso di validità

IMPORTANTE

Qualora si presenti uno o più dei seguenti casi:

- la domanda non riporta tutti gli elementi specificati nel Bando;
- la documentazione richiesta è insufficiente o errata;

- è accertata l'insussistenza di uno o più requisiti;

il candidato sarà TASSATIVAMENTE ESCLUSO dall'ammissione all'esame

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 alla Provincia di Massa - Carrara unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità, avvalendosi della possibilità di invio per posta, o tramite terza persona appositamente delegata.

per i portatori di handicap

Specificare l'ausilio necessario per l'espletamento della prova d'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 Massa – Carrara.

Luogo e data

firma del delegante

Spazio riservato all'Ufficio

Istanza pervenuta il _____

Delegato identificato mediante: documento d'identità _____

conoscenza personale

Massa, _____

l'addetto alla ricezione
