

## ALLEGATO A

MARCA DA  
BOLLO da  
€ 16,00

Al Libero Consorzio Comunale di Trapani  
già Provincia Regionale di Trapani  
ESAMI per l'accesso alla professione di trasportatore di merci c/terzi  
c/o Settore 4°  
Piazza Vittorio n. 2  
91100 TRAPANI

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO  
DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELLA  
PROFESSIONE DI AUTOTRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI IN CONTO TERZI. 2017

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (Pec) \_\_\_\_\_.

Ovvero posta elettronica \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di autotrasportatore su strada di merci per conto terzi ai sensi dell'art. 8 del Regolamento CE 1071/2009, del Decreto Dirigenziale n. 291 del 25/11/2011 del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti, e dell'art. 3 del Decreto del Capo Dipartimento per i Trasporti, la navigazione ed i sistemi informatici e statistici del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti prot. 79 dell'8 luglio 2013 e ss.mm.ii.

(barrare la casella di interesse )

NAZIONALE E INTERNAZIONALE (esame completo)

INTEGRATIVO SOLO INTERNAZIONALE  
( solo per chi possiede già l'attestato nazionale)

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

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all' Unione Europea \_\_\_\_\_;
- di avere raggiunto la maggiore età;
- di avere la residenza anagrafica nella provincia di Trapani;
- (solo per i cittadini extracomunitari) di essere in possesso del permesso di soggiorno** n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_ (di cui si allega fotocopia leggibile con relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000);

**In merito al titolo di studio**

**PER IL CITTADINO ITALIANO**

- di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado ( **di durata almeno triennale** ) \_\_\_\_\_, conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_;

**PER IL CITTADINO COMUNITARIO**

- di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado ( **di durata almeno triennale** ) \_\_\_\_\_, conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di (indicare regione, Stato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Indicare sopra esattamente la rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo è \_\_\_\_\_.

**PER IL CITTADINO EXTRACOMUNITARIO** compilare la parte sopra specificata per il cittadino comunitario e produrre il riconoscimento del titolo di studio rilasciato da una scuola ufficiale del sistema educativo di appartenenza, effettuato mediante legalizzazione del titolo di studio con relativa dichiarazione di valore.

**OPPURE SE NON IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

**PER IL CITTADINO ITALIANO**

- di aver assolto **all'obbligo scolastico**, avendo conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (prov.: \_\_\_\_\_), il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;ovvero

- di essere in possesso di attestazione di proscioglimento dall'obbligo scolastico rilasciata dall'Istituto \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ (prov.: \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ ai sensi della normativa vigente.

**PER IL CITTADINO COMUNITARIO:** di aver assolto **all'obbligo scolastico** presso l'Istituto ( indicare con esattezza nome, indirizzo completo, regione, Stato)

\_\_\_\_\_ conseguendo il titolo di studio (specificare denominazione straniera) \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con la precisazione che la Rappresentanza Diplomatica o Consolare Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo è \_\_\_\_\_.

**PER IL CITTADINO EXTRACOMUNITARIO :** di allegare, a dimostrazione dell'assolvimento dell'obbligo scolastico, la fotocopia del titolo di studio posseduto con la traduzione giurata redatta da traduttore ufficiale ( in originale).

### **PER TUTTI I CITTADINI CHE HANNO FREQUENTATO IL CORSO**

- di aver frequentato il corso di formazione previsto dall' art. 8 regolamento (CE) n. 1071/2009 del 21 ottobre 2009 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- (SOLO PER COLORO CHE INTENDONO SOSTENERE L'ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE) di essere titolare di attestato di idoneità professionale per trasporti esclusivamente nazionali rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

(barrare il caso che interessa)

- di non aver mai sostenuto l'esame richiesto;
- di aver sostenuto l'esame richiesto per una sola volta e con esito negativo, e che dalla data di partecipazione è decorso un intervallo di tempo non inferiore a mesi tre;
- di aver sostenuto l'esame richiesto più volte e con esito negativo, e che dall'ultima prova d'esame cui si è partecipato è decorso un intervallo di tempo non inferiore a anni uno;

**si dichiara altresì di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia.**

**Allega alla presente:**

- fotocopia leggibile fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione professionale autorizzato dal Ministero dei Trasporti e dei titoli di studio posseduti e dichiarati;
- dichiarazione sul possesso dei requisiti morali (allegato B);
- attestazione di versamento sul c/c postale n. 12577912 - intestato al *Liberio Consorzio Comunale di Trapani già Provincia Regionale di Trapani* – Codice IBAN IT 32 B0513216400 702 570121580 - dell'importo di € 70,00 (settanta/00), per diritti di segreteria, e nella cui causale dovrà essere specificata la seguente dizione: “ Esame d'idoneità per l'accesso alla professione di autotrasportatore su strada di merci per conto terzi 2017”

**E' preferibile il Bonifico Bancario**

(Per i cittadini extracomunitari) se ricorre: fotocopia del titolo che attesta la regolarità del soggiorno in Italia, accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 nonché documentazione attestante il titolo di studio posseduto come sopra specificato.

L'indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni relative all'esame è il seguente:

indirizzo di posta elettronica o PEC (**obbligatorio**) \_\_\_\_\_

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 N. 196.

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati del *Libero Consorzio Comunale di Trapani già Provincia Regionale di Trapani* – Ufficio Autoscuole, - presso il Settore 4° secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal Regolamento CE n. 1071/2009 e dal regolamento. 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 dall' art. 18 del suddetto Decreto Legislativo.

Titolare del trattamento é il *Libero Consorzio Comunale di Trapani già Provincia Regionale di Trapani* , cui l' interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

**Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i “dati personali” contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti e i limiti stabiliti dal D.lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).**

FIRMA

\_\_\_\_\_