

spazio riservato al protocollo

Marca da Bollo¹
€ 16,00

Alla PROVINCIA DI CROTONE
Settore 1 – Servizio Mobilità,
Trasporti e Sicurezza Stradale
Via M. Nicoletta, 28
88900 CROTONE
protocollogenerale@pec.provincia.crotone.it

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL
TRASPORTO SU STRADA DI MERCI PER CONTO DI TERZI - SESSIONE ANNO 2025 -
COD. TRA002**

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ () il _____
 residente a _____ () cap _____ Via _____
 _____ n. _____ codice fiscale _____ telefono _____
Recapito per comunicazioni scritte riguardanti l'esame (*compilare solo se diverso dalla residenza*) _____
 _____ num. telefono _____
 cellulare _____ fisso _____ mail _____;
 PEC² cui indirizzare tutte le comunicazioni riguardanti l'esame _____;

VISTO

l'avviso approvato con Determinazione Dirigenziale n. 160 del 26.02.2025

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere, nella sessione relativa all'anno 2025 l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale di autotrasportatore di merci su strada, ai sensi dell'art. 8 del Regolamento CE n. 1071/2009, in ambito:

☒ Nazionale ed Internazionale

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

di essere nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

[illegible]

¹ In caso di presentazione della domanda TRAMITE PEC, utilizzare esclusivamente il modello allegato per applicare ed annullare la marca da bollo, in caso di presentazione della domanda CARTACEA, applicare il bollo nel presente riquadro nella prima pagina.

² Le comunicazioni inerenti le prove d'esame, al candidato che nella domanda ha indicato la PEC saranno inviate esclusivamente attraverso tale canale ovvero tramite mail se non indicata la PEC.

Prov. _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____

di essere cittadino _____

☐ di aver superato un corso di istruzione secondaria di secondo grado conseguendo il Diploma in _____ nell'anno scolastico _____ presso l'istituto _____ di _____ Prov. _____

☐ di aver assolto all'obbligo scolastico presso l'istituto _____
avente sede in _____ Via _____ di essere
in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito
nell'anno scolastico _____ e pertanto di essere in possesso dell'attestato di preparazione
professionale per trasporti in ambito Nazionale/Internazionale/Completo a seguito di frequenza del corso ⁽¹⁾ che
si è svolto dal _____ al _____ presso il centro di formazione professionale autorizzato dal Ministero
dei Trasporti denominato _____ avente sede in
_____ Prov. _____³;

- di non aver sostenuto altre prove, entro tre mesi dalla presente domanda, per il conseguimento dell'attestato di capacità professionale di cui si fa richiesta, né nella regione di residenza né in altre regioni d'Italia;
- dichiaro, altresì, di aver preso visione ed accettato termini e condizioni indicate nel Bando, anche riguardo le modalità di convocazione dei candidati alle sedute di esame;
- di non avere 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 articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del codice penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della 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;

data _____

Firma _____
(firma⁴ del dichiarante per esteso e leggibile)

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali per le finalità connesse alla gestione dell'istanza di cui in oggetto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Crotone avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile su sito <http://www.provincia.Crotone.it> e presso gli sportelli. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso la Provincia.

³ Gli attestati di frequenza ai corsi di preparazione per gli esami di abilitazione per autotrasporto merci conto terzi autorizzati dopo l'01/10/2013 hanno validità 3 anni dal rilascio (v. Circolare 9/2013 del 16/12/2013 del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti). I corsi di preparazione agli esami autorizzati ed iniziati prima dell'1/10/2013 ed i relativi attestati di frequenza non sono più validi ai fini dell'ammissione all'esame (v. Circolare prot. 1812 del 28/1/2015 del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti).

⁴ La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di valido documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte retro) leggibile di valido documento di identità.

ALLEGA

1. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia conforme all'originale dell'attestato di frequenza del corso di formazione professionale autorizzato dal Ministero dei Trasporti;
3. attestazione di versamento, per diritti di segreteria, di € 150,00 (centocinquanta/00) da effettuare mediante la piattaforma digitale PagoPA attraverso il servizio disponibile sul sito web della Provincia all'indirizzo www.crotone.provincia.it- "Diritti e Oneri vari - Spese istruttoria", avendo cura di indicare nella causale: *“Nome_Cognome¹_Diritti per esame di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci per conto terzi”*.

Si precisa che, in applicazione delle indicazioni riportate nella Direttiva n. 14 del 22 dicembre 2011 del Ministero della pubblica amministrazione e della semplificazione recante “Adempimenti urgenti per l'applicazione delle nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 15, della legge 12 novembre 2011, n. 83”, non possono essere allegati alle domande certificazioni rilasciate dalle p.a. (es. certificazioni C.C.I.A.A., certificazioni del titolo di studio, Attestati di frequenza rilasciati da organi della p.a. e gestori di pubblici servizi, ecc.); tali certificazioni, infatti, sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà.

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali per le finalità connesse alla gestione dell'istanza di cui in oggetto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Crotone avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile su sito <http://www.provincia.crotone.it> e presso gli sportelli. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso la Provincia.

¹ Indicare Nome e Cognome del candidato che chiede di partecipare all'esame.

PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER IL RILASCIO DEI PROVVEDIMENTI DEL SERVIZIO TRASPORTI, MOBILITÀ E SICUREZZA STRADALE DELLA PROVINCIA DI CROTONE

*Ai sensi del Decreto del Presidente della repubblica 26.10.1972, n. 642
e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10.11.2011 (GU n.267 del 16.11.2011)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ Prov (____) c.a.p. _____ in qualità

di candidato per l'esame per il riconoscimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto, al fine della presentazione della domanda di partecipazione al bando per l'anno 2025.

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Interministeriale del 10.11.2011 e dagli Articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della repubblica 28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la seguente marca da bollo è stata annullata:

Numero Seriale marca da bollo	Data e Ora dell'annullamento	Causale annullamento
		<i>Domanda di partecipazione</i>

APPORRE LA MARCA ED ANNULLARE

di impegnarsi a conservare il presente modulo in originale della marca da bollo annullata.

Il/la sottoscritto/a _____ è informato/a che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza in osservanza della vigente normativa sulla Privacy, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali- Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii.

IL DICHIARANTE

_____, ____/____/_____
Luogo data

Firma per esteso e leggibile ()*

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tale dichiarazione è:

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di un documento di identità;
- ovvero, presentata all'Ufficio competente, già sottoscritta e unitamente a fotocopia leggibile di un documento di identità del dichiarante, direttamente dall'interessato, tramite un incaricato, via fax, oppure a mezzo posta.