

Spazio riservato alla marca da bollo
da € 16,00 o agli
estremi identificativi della marca in
caso di trasmissione a mezzo pec

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI CALTANISSETTA
già PROVINCIA REGIONALE di CALTANISSETTA

COMMISSIONE di ESAMI per l'accesso alla professione di trasportatore di merci c/terzi

c/o Settore VII Viabilità e Trasporti

Viale Regina Margherita, n. 28

93100 CALTANISSETTA

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME
PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO D'IDONEITA' ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE
DI TRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI PER CONTO DI TERZI**

(da redigersi, in competente bollo, a macchina o in stampatello a mano con scrittura leggibile)

Il/la sottoscritt _ (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ Stato _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ prov. di CL

In Via _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

domicilio _____

cell. _____ Indirizzo pec o e-mail _____ @ _____

fax _____

(la compilazione dei superiori campi è obbligatoria)

INDIRIZZO A CUI INVIARE COMUNICAZIONI (solo se diverso dalla residenza o dal domicilio):

Presso _____

Via _____ n. _____

Città _____ prov. (_____) C.A.P. _____ tel. _____

CHIEDE

**AI FINI DEL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITA' ALLA PROFESSIONE DI TRASPORTATORE
DI MERCI SU STRADA PER CONTO DI TERZI, DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE A :**

(barrare la sola voce che interessa)

- ☐ **ESAME NAZIONALE ed INTERNAZIONALE** (esame ordinario completo)
☐ **ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE** (per chi è già in possesso di attestato in ambito nazionale)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

1. CITTADINANZA

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza Italiana;

(ovvero)

- ☐ di essere in possesso di altra condizione equiparata alla cittadinanza italiana (specificare lo Stato di appartenenza all'UE) _____ e di essere in possesso di regolare attestazione d'iscrizione all'anagrafe dei cittadini dell'Unione Europea rilasciata dal Comune di _____ ai sensi della legislazione vigente.

(ovvero)

- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea: (specificare) _____ regolarmente stabilito in Italia ai sensi della vigente normativa, con titolo di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ scadenza (g.m.a.) _____ (di cui si allega fotocopia leggibile con relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000)

2. RESIDENZA

- ☐ di avere la residenza anagrafica nel **Comune di** _____ in **Provincia di Caltanissetta**;
(ovvero)
☐ di essere iscritto nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero del **Comune di** _____ in **Provincia di CL**;
(ovvero)
☐ di avere la residenza normale, così come definita dall'art. 8 - par. 2 - del Regolamento CE 1071/2009., in uno dei Comuni della Provincia di Caltanissetta;

3. REQUISITI MORALI

- ☐ di NON ESSERE destinatario di provvedimenti iscritti nel Casellario Giudiziale che riguardano: l'applicazione di misure di prevenzione di cui alle L. 1423/56 e succ. modif. ed integ. (sorveglianza speciale, divieto di soggiorno in uno o più Comuni o Province, obbligo di soggiorno in uno o più Comuni o Province) o antimafia di cui al D.Lgs.vo 159/11.
☐ di NON ESSERE interdetto giudizialmente o inabilitato;

(ovvero)

☐ di ESSERE STATO INTERDETTO OD INABILITATO con provvedimento n. _____ del _____; misura revocata con atto n. _____ del _____ dell'Autorità giudiziaria competente c/o il Tribunale di _____

4. ESAMI PRECEDENTI

- ☐ di NON AVERE MAI SOSTENUTO altre prove d'esame ai fini del rilascio dell'attestato di capacità professionale per dirigere imprese di autotrasporto di merci per conto di terzi.
(ovvero)
☐ di AVER GIA' SOSTENUTO, CON ESITO NEGATIVO in data _____ l'esame di capacità professionale per dirigere imprese di autotrasporto di merci c/terzi, presso la Commissione Provinciale di _____.

5. ALTRE DICHIARAZIONI

- ☐ di non aver presentato analoga istanza presso altra Provincia.
☐ di aver preso integrale visione del Bando di ammissione all'esame per il conseguimento dell'idoneità sopra indicata e di accettarne le condizioni.
☐ di essere consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto a controlli da parte della Provincia di Caltanissetta.

DICHIARA INOLTRE

(barrare la sola voce che interessa, compilando **tutti** i relativi campi)

PER SOSTENERE L'ESAME ORDINARIO COMPLETO

6. TITOLO DI STUDIO SUPERIORE o ACCADEMICO

Per il cittadino italiano (titolo di durata almeno triennale conseguito presso una struttura scolastica o professionale italiana)

- ☐ di essere in possesso del diploma d'istruzione secondaria di secondo grado (o altro titolo superiore) di _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ Prov. _____ in Via _____ nell'anno scolastico/accademico _____.

Per il cittadino comunitario o equiparato

- ☐ di essere in possesso del diploma d'istruzione secondaria di secondo grado (o altro titolo superiore) di _____ conseguito nello Stato _____ presso l'Istituto _____ di _____ nell'anno scolastico/accademico _____.
L'Autorità italiana presso la quale ha richiesto ed ottenuto il provvedimento di riconoscimento del titolo sopra indicato è la seguente (indicare denominazione dell'Ufficio ed indirizzo completo): _____
Provvedimento di riconoscimento prot. n° _____ del _____

Per il cittadino extracomunitario

- ☐ di essere in possesso del diploma d'istruzione secondaria di secondo grado (o altro titolo superiore) di _____ conseguito nello Stato _____ presso l'Istituto _____ di _____ (specificare l'indirizzo completo) _____ nell'anno scolastico/accademico _____.
Di produrre, in allegato alla presente istanza, il riconoscimento del titolo di studio posseduto attraverso la sua **legalizzazione** e relativa **dichiarazione di valore** (ai sensi dell' art. 3 -punto 3., lett. b)).

(ovvero)

7. TITOLO DI STUDIO SECONDARIO DI PRIMO GRADO

Per il cittadino italiano

- ☐ di aver **assolto all'obbligo scolastico** (indicare l'ultimo Istituto/Centro formativo frequentato) presso _____ di _____ Prov. _____
Via _____ nell'anno scolastico _____,
conseguendo il titolo di studio _____

(ovvero)

- ☐ di essere in possesso dell'**attestazione di proscioglimento dall'obbligo scolastico** prot. n° _____
del _____ rilasciata dall'Istituto _____
di _____ Prov. _____ in Via _____

Per il cittadino comunitario o equiparato

- ☐ di essere in possesso del titolo d'istruzione secondaria di primo grado conseguito nello Stato _____
pressol'Istituto _____ di _____
(specificare l'indirizzo completo) _____ nell'anno
scolastico _____.

L'Autorità italiana presso la quale ha richiesto ed ottenuto il provvedimento di riconoscimento del titolo sopra indicato è la seguente
(indicare denominazione dell'Ufficio ed indirizzo completo): _____

Provvedimento di riconoscimento prot. _____ del _____

Per il cittadino extracomunitario

- ☐ di essere in possesso del diploma d'istruzione secondaria di primo grado conseguito nello Stato _____
pressol'Istituto _____ di _____
(specificare l'indirizzo completo) _____ nell'anno
scolastico _____.

Di produrre, in allegato alla presente istanza, il riconoscimento del titolo di studio posseduto attraverso la sua **legalizzazione** e
relativa **dichiarazione di valore** (ai sensi dell'art. 3 – punto 3, lett. b)).

PER TUTTI COLORO I QUALI NON SONO IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO SUPERIORE

- ☐ di **aver regolarmente frequentato e superato uno specifico corso di formazione preliminare agli esami** sotto specificato:

Organismo di formazione professionale _____

con sede _____ Prov. (____) Via _____

_____ Autorizzazione Ministero Trasporti n° _____ del _____

data inizio corso: _____ totale ore corso _____ ;

- ☐ (barrare solo nel caso di corso di preparazione iniziato prima dell'1.10. 2013 – vecchi quiz) di **essere consapevole che l'esame**

verrà svolto somministrando i nuovi quiz, tipi di esercitazione e procedure di cui al D.D. 79/2013 e circolare 9/2013.

Di produrre, in allegato alla presente istanza, l'originale dell'attestato.

PER SOSTENERE L'ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE

(inoltre)

8. ☐ Di essere in possesso dell'attestato d'idoneità in ambito nazionale n. _____ del _____
rilasciato da _____, depositato presso _____
utilizzato presso l'Impresa _____, in qualità di preposto alla direzione dell'attività
di trasporto.

PER I PORTATORI DI HANDICAP

9. ☐ di avere diritto al seguente ausilio, necessario per l'espletamento delle prove d'esame _____
☐ di avere diritto (eventuale) a tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame, valutati necessari in (h) _____
(m) _____;
Di produrre in allegato certificazione medica attestante l'handicap, rilasciata dalla struttura medica competente
dell'ASP in data _____.

Ai fini della partecipazione richiesta,

SI ALLEGA

- ☐ Copia fotostatica (*completa e leggibile*) del documento d'identità personale in corso di validità, o di altro documento
equipollente ai sensi del DPR 445/2000 (*) ;
- ☐ Copia fotostatica (*completa e leggibile*) del titolo attestante la regolarità del soggiorno in Italia (*se cittadino extracomunitario*)
(*)
- ☐ **Attestato, in originale**, del superamento di un corso di preparazione all'esame gestito da Organismo di formazione
professionale autorizzato dal Ministero dei Trasporti;

(ovvero)

- ☐ In via provvisoria, dichiarazione, rilasciata in data _____ da _____
_____ con sede in _____ Prov. (_____)

quale Organismo gestore del corso, attestante, oltre che i dati identificativi del corso, la compiuta e regolare frequenza dello stesso. All'uopo il sottoscritto si obbliga, non appena ne verrà in possesso, a produrre il documento in originale dell'attestato di superamento del corso e dichiara di essere consapevole che sarà ammesso a sostenere l'esame con riserva;

- ☐ Attestazione del versamento di € 100,00 (cento/euro) effettuato sul C.C. conto corrente bancario intestato al Libero Consorzio di Caltanissetta, c/o Unicredit s.p.a. – IBAN: IT95R0200816700000300126391, intestato a **Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta (L.R. 15/2015) già Provincia Regionale di Caltanissetta, Causale: Esame idoneità trasportatore merci c/terzi. Seconda sessione - Anno 2016;**
- ☐ Copia fotostatica della procedura di riconoscimento del titolo di studio: legalizzazione del titolo e dichiarazione di valore; (se cittadino extracomunitario) (*)
- ☐ Per i portatori di handicap: Copia fotostatica della certificazione sanitaria attestante la condizione di disabile. (*).

(Luogo e data)

FIRMA _____
(leggibile e per esteso)

Informativa ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs.vo 196/03, La informiamo, nella Sua qualità d'Interessato, che i suoi dati personali verranno trattati come segue:

1. CONFERIMENTO E FINALITA' DEL TRATTAMENTO. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs.vo 395/2000 e succ. m. ed i.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO. Il trattamento dei dati per le suddette finalità avrà luogo con modalità sia automatizzate che non e nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla normativa. I dati personali contenuti nella presente istanza saranno raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione provinciale a cui è diretta, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal del D.Lgs. n.196/2003.

3. COMUNICAZIONE DEI DATI. 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. 19 del D.Lgs. n.196/2003.

4. DIRITTI DELL'INTERESSATO. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. Inoltre ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

5. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO. Titolare del trattamento dei dati è il **Libero Consorzio di Caltanissetta** ed il responsabile è il Dirigente del Settore VII Viabilità e Trasporti, anche nella qualità di Presidente della Commissione Prov. le di Esame per l'accesso alla professione di autotrasportatore di merci su strada, a cui è diretta l'istanza, e al quale l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della Legge n. 675/96.

Il sottoscritto dichiara, a tal proposito, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i "dati personali" contenuti nella presente istanza 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").

(Luogo e data)

FIRMA del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

Il sottoscritto con la presente sottoscrizione AUTORIZZA inoltre il Presidente della Commissione di Esami, a cui è diretta l'istanza a divulgare i dati personali, l'esito degli esami, ad Enti o Aziende che ne facciano esplicita richiesta per eventuali offerte di lavoro o indagini di mercato, osservando i presupposti ed i limiti stabiliti dal D.Lgs.vo 196/03, nonché dalla legge e dai regolamenti (art.18 del D.Lgs.vo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

(Luogo e data)

FIRMA del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

NOTE:

-L'istanza **deve essere redatta** su unico foglio poiché contiene dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R 445/2000.

- (*) Per autenticare le copie fotostatiche prodotte **dovrà essere utilizzato** il modello **All. n. 2.**

- Controllare di aver compilato con precisione e in stampatello tutte le informazioni richieste, per non incorrere in richieste d'integrazione che dovranno essere effettuate **personalmente dal candidato.**