

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

Al Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta
già Provincia Regionale di Caltanissetta
Settore VI Sviluppo Economico
Servizio amministrativo Trasporti
Viale Regina Margherita
93100 Caltanissetta

Pec: amministrazione@pec.provincia.caltanissetta.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME
PER IL CONSEGUIMENTO DELL'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** ____
in Via _____ n. ____ c.a.p. _____ tel. _____
cell. _____;

(la compilazione dei superiori campi è obbligatoria)

nel DICHIARARE (1)

- ai sensi degli artt. 6 e 6 bis del D.Lgs. n° 82 del 7 marzo 2005 (Codice dell'Amministrazione Digitale), d'individuare quale **domicilio digitale-PEC** (posta elettronica certificata) il seguente indirizzo _____, da utilizzare quale **mezzo esclusivo di comunicazione e notifica** nei rapporti con il Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta;
- di essere consapevole che il presente modello contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli **artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000** e, pertanto, delle responsabilità di natura penale ed amministrativo che conseguono a dichiarazioni mendaci od a false attestazioni, l'uso o l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità e dei loro effetti (**artt. 75 e 76 DPR 445/2000, art. 19 L. 241/90**);

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)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ESAME NAZIONALE ed INTERNAZIONALE (esame ordinario completo)
<input type="checkbox"/> ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE
<input type="checkbox"/> ESAME SEMPLIFICATO INTEGRATIVO |
|--|

A tal fine, **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** _____ sito nel territorio del **Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta**;
(ovvero)
- ☐ di essere iscritto nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero del **Comune di** _____ sito nel territorio del **Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta**;
(ovvero)
- ☐ di avere la residenza normale, così come definita dall'art. 8 - par. 2 - del Regolamento CE 1071/2009 e dalla Circolare MIT prot. 7791/2014., in uno dei Comuni sito nel territorio del **Libero Consorzio Comunale 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. 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.

DICHIARA INOLTRE

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

A) 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 scolast. o profess. italiana)

- ☐ di essere in possesso del diploma d'istruzione secondaria di secondo grado (o altro titolo superiore) di _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ Prov. _____ 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) del bando).

(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 _____ presso l'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 _____ presso l'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) del bando).

inoltre

(solo per coloro che non sono in possesso del titolo di studio superiore - precedente punto 7)

- ☐ di aver regolarmente frequentato e superato il seguente corso di formazione preliminare agli esami (150 ore) sotto specificato:

Organismo di formazione professionale _____

con sede _____ Prov. (____) Via _____

_____ Autorizzazione Ministero Trasporti n° _____ del

_____ data inizio corso: _____ totale ore corso _____ ;

- ☐ di produrre, in allegato alla presente istanza, **l'originale dell'attestato** (o la copia dichiarata conforme nel caso d'invio a mezzo pec).

B) PER SOSTENERE L'ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE

- ☐ 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.

inoltre

(solo per coloro che non sono in possesso del titolo di studio superiore - precedente punto 7)

- ☐ essere in possesso dell'attestato di frequenza al seguente corso di formazione preliminare di 30 ore previsto dalla Circolare n°9/2013- lett. C:

Organismo di formazione professionale _____

con sede _____ Prov. (____) Via _____

_____ Autorizzazione Ministero Trasporti n° _____ del

_____ data inizio corso: _____ totale ore corso _____ ;

- ☐ di produrre, in allegato alla presente istanza, **l'originale dell'attestato** (o la copia dichiarata conforme nel caso d'invio a mezzo pec).

C) PER SOSTENERE L'ESAME SEMPLIFICATO INTEGRATIVO INTERNAZIONALE

(solo per coloro che SONO in possesso del titolo di studio superiore - precedente punto 6)

- ☐ essere in possesso dell'attestato di frequenza al seguente corso di formazione preliminare di 74 ore previsto dalla Circolare Ministeriale MIMS n. 3738 del 13.05.2022 (v.di bando art. 1-lett.g) comma 1):

Organismo di formazione professionale _____

con sede _____ Prov. (____) Via _____

_____ Autorizzazione Ministero Trasporti n° _____ del

_____ data inizio corso: _____ totale ore corso _____ ;

- ☐ di produrre, in allegato alla presente istanza, **l'originale dell'attestato** (o la copia dichiarata conforme nel caso d'invio a mezzo pec).

(solo per coloro che NON SONO in possesso del titolo di studio superiore - punto 7)

- ☐ essere in possesso dell'attestato di frequenza al seguente corso di formazione preliminare di 74 ore previsto dalla Circolare Ministeriale MIMS n. 3738 del 13.05.2022 (v.di bando art. 1-lett.g)- comma 2):

Organismo di formazione professionale _____

con sede _____ Prov. (____) Via _____

_____ Autorizzazione Ministero Trasporti n° _____ del

_____ data inizio corso: _____ totale ore corso _____ ;

- ☐ essere in possesso dell'attestato di frequenza al seguente corso di formazione preliminare di 30 ore previsto dalla Circolare n°9/2013- lett. C (v.di bando art. 1-lett.g)- comma 2):

Organismo di formazione professionale _____

con sede _____ Prov. (____) Via _____

_____ Autorizzazione Ministero Trasporti n° _____ del

_____ data inizio corso: _____ totale ore corso _____ ;

- ☐ di produrre, in allegato alla presente istanza, **gli originali degli attestati** (o le copie dichiarate conformi nel caso d'invio a mezzo pec).

PER I PORTATORI DI DISABILITA'

8. ☐ 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) _____ (min) _____;

Di produrre in allegato certificazione medica attestante la disabilità, 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*) (*);
- ☐ **Attestati, in originale**, del superamento del/dei corso/i di preparazione;
- ☐ Ricevuta telematica del pagamento PagoPA di **€100,00**, per diritti di segreteria;
- ☐ **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. (*).
- ☐ Informativa Privacy (**All.3**)
- ☐ Altro _____

(Luogo e data)

(firma leggibile e per esteso)

NOTE:

- *Se consegnata a mano 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 dovute, per non incorrere in richieste d'integrazione che dovranno essere effettuate **personalmente dal candidato**.*

Indicare gli estremi dell'**eventuale** Studio di Consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto che provvede a presentare la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____ Telef. _____

Cell. _____