

MODALITA' DI PRESENTAZIONE: RACCOMANDATA A.R. - P.E.C. - BREVI MANO AL PROTOCOLLO DELL'ENTE

Spazio per il protocollo

**IN QUESTO SPAZIO APPLICARE
UNA MARCA DA BOLLO € 16,00**

NOTA PER L'UFFICIO DEL PROTOCOLLO
SE QUESTA DOMANDA PERVIENE A MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE CONSERVARE LA BUSTA USATA PER LA SPEDIZIONE

**AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE
di SIRACUSA**

Settore IV - Politiche strategiche

*Commissione di esami per il conseguimento del titolo
professionale di autotrasportatore di merci per conto terzi.*

**Via Malta 106
96100 Siracusa**

quarto_settore@pec.provincia.siracusa.it

Oggetto: domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per l'esercizio della professione di trasportatore su strada di merci per conto di terzi, previsto dall'art.8 del regolamento (CE) n. 1071/2009

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____ (____)
via _____ n. ____ CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____

I candidati saranno informati dell'ammissione agli esami e delle date di svolgimento degli stessi ESCLUSIVAMENTE tramite posta elettronica, all'indirizzo e-mail (pec o peo) che dovrà essere indicato obbligatoriamente nello spazio sottostante

Indirizzo di posta elettronica certificata (pec) : _____

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (peo): _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere la prima l'ulteriore (nel caso di precedenti esami sostenuti con esito negativo) prova d'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di merci per conto di terzi in ambito: (barrare il caso che interessa)

NAZIONALE ED INTERNAZIONALE (esame completo)

INTERNAZIONALE (esame integrativo per candidati già in possesso dell'attestato limitato al solo trasporto in ambito nazionale)

- Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (*dichiarazioni sostitutive di certificazioni e sostitutive dell'atto di notorietà*);
- Consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA *(barrare le caselle e compilare gli spazi che interessano)*

- 1a.** di essere cittadino/a italiano residente nel comune di _____;
ovvero
- 1b.** di essere iscritto/a nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero (A.I.R.E.) del comune di _____
_____;
ovvero
- 1c.** di essere cittadino/a _____ regolarmente residente / soggiornante in Italia nel comune di _____ ai sensi del DPR 30/05/1989 n.223 e della legge 06/03/1998 n.40, con permesso di soggiorno carta di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al ____/____/____;
- 2.** di avere raggiunto la maggiore età essendo nato/a il ____/____/____;
- 3.** di non essere interdetto/a giudizialmente né inabilitato/a;
- 4.** di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo conseguito presso l'istituto _____
_____ di _____ nell'anno scolastico ____/____;
- 5.** di avere superato un corso di istruzione secondaria di secondo grado di _____ presso l'istituto _____ di _____ nell'anno scolastico ____/____;
- 6.** di avere superato un corso di preparazione agli esami di cui all'art. 8, comma 3, decreto 291/2011 del capo dipartimento ministero dei trasporti organizzato da _____ con sede a _____ come dimostrato da attestato di frequenza certificato sostitutivo dell'attestato, rilasciato dall'organismo di formazione; *(candidati senza diploma o attestato di istruzione secondaria di 2° grado)*
- 7.** di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci per conto di terzi in ambito nazionale conseguito il ____/____/____ presso la Commissione di _____; *(candidati all'ambito internazionale già in possesso dell'attestato limitato ai trasporti nazionali)*
- 8a.** di non avere sostenuto con esito negativo una precedente prova d'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di merci per conto di terzi;
ovvero
- 8b.** di avere sostenuto con esito negativo una precedente prova d'esame il ____/____/____ presso Codesta Commissione; *(candidati che chiedono di ripetere gli esami trascorsi tre mesi dalla prova sostenuta con esito negativo)*
- 9.** eventuali dichiarazioni facoltative _____

DICHIARA

1. **di essere a conoscenza ed acconsentire che la segreteria della commissione invierà tutte le comunicazioni soltanto per posta elettronica all'indirizzo sopra indicato.**
2. di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 8, comma 2, del vigente "Regolamento provinciale disciplinare per le modalità di svolgimento della funzione relativa agli esami per il conseguimento del titolo professionale di autotrasportatore di merci per conto terzi", i candidati che hanno presentato domanda nei termini previsti dal bando ed, i cui nomi figurano, con effetto di notifica, nell'elenco degli ammessi, pubblicato nella sezione "NOTIZIE" dell'indirizzo http://sit.provincia.siracusa.it/trasporti/autotrasporto_conto_terzi.html del sito internet www.provincia.siracusa.it si intendono convocati senza altro avviso, se non ricevono comunicazione di esclusione, nella data, nell'ora e nel luogo prefissati per le prove d'esami.
3. di essere a conoscenza che, ai sensi del citato art. 8, comma 2, la mancata presentazione alle prove d'esame è considerata rinuncia alla prova stessa.

CHIEDE

in caso di superamento dell'esame, il rilascio del relativo attestato di idoneità professionale previsto dall'art.8, comma 8, decreto 291/2011 del capo dipartimento ministero dei trasporti.

DICHIARA

inoltre di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa contenuta negli avvisi pubblici annuali per l'ammissione agli esami per il conseguimento del titolo professionale di autotrasportatore di merci per conto di terzi.

DATA _____ Firma ⁽¹⁾ _____

(1) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **ACCOMPAGNATA dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:
<input type="checkbox"/> la firma in calce alla dichiarazione è stata apposta in sua presenza in data _____ . Il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____ n. _____ rilasciata da _____ il _____
<input type="checkbox"/> la dichiarazione e gli allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.
_____ TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI A PRESENTARE LA PRATICA
_____, sottoscritt _____ delega a presentare la dichiarazione in sua vece
il sig. _____ nato a _____ il _____.
Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.
Data _____ Firma _____
Il libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore IV consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'articolo 348 del Codice Penale.
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
Cognome e nome del delegato _____
estremi di un documento di riconoscimento _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati dal libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore IV - Commissione di esami per il conseguimento del titolo professionale di autotrasportatore di merci per conto terzi. - Via Necropoli del Fusco, 96100 Siracusa) secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal Regolamento (UE) 2016/679.

I dati conferiti potranno essere scambiati con altri soggetti competenti in materia, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il libero Consorzio comunale di Siracusa. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato, per tutte le questioni relative al Trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679, ai seguenti recapiti:

- indirizzo postale del Libero Consorzio Comunale di Siracusa, Via Malta 106 – 96100 Siracusa;
- indirizzo e.mail rpd@pec.provincia.siracusa.it

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- 2. fotocopia della tessera di attribuzione codice fiscale
- 3. fotocopia, resa conforme all'originale, del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità *(se ricorre)*
- 4. fotocopia del diploma o attestato del corso di istruzione secondaria di 2° grado
- 5. dichiarazione di possesso dei titoli di studio (scuola dell'obbligo e/o istruzione 2° grado) fatta per tramite dell'ambasciata o consolato in Italia *(candidati extracomunitari)*
- 6. fotocopia del diploma di scuola dell'obbligo ed originale dell'attestato o del certificato sostitutivo di frequenza al corso di preparazione agli esami *(candidati non in possesso del diploma di istruzione 2° grado)*
- 7. fotocopia dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto in ambito nazionale *(candidati all'ambito internazionale già in possesso dell'attestato limitato ai trasporti nazionali)*
- 8. attestato di versamento dei diritti di segreteria dell'importo di € 84,00 (euro ottantaquattro/00) da corrispondersi con causale "cod. 3013115 / cap. 135 / esami TM" su conto corrente bancario n. IT 53 V 05216 1710200000142814 intrattenuto presso CREDITO VALTELLINESE filiale di SIRACUSA, intestato a "Liberio Consorzio Comunale di Siracusa"

AVVERTENZE

In caso di presentazione a mano si consiglia accompagnare questo originale con una fotocopia dello stesso che, timbrata dall'ufficio protocollo costituisce quietanza per avvenuta presentazione della domanda. L'ufficio protocollo è ubicato in VIA MALTA 106, SIRACUSA

L'ufficio di segreteria della commissione di esame è a disposizione dei signori candidati per ogni eventuale chiarimento dovesse loro necessitare

L'ufficio, aperto al pubblico nei giorni da LUNEDI' a GIOVEDI' dalle 8,00 alle 13,00, ha sede in Via Necropoli del Fusco n.7 – Siracusa (ex locali consorzio agrario) telefono 0931.709774 - e-mail *peo*: trasporti@provincia.siracusa.it - *pec*: quarto_settore@pec.provincia.siracusa.it

Il candidato che supera l'esame per ritirare l'attestato di idoneità professionale dovrà corrispondere una marca da bollo e l'attestato di versamento diritti di segreteria dell'importo di € 17,00 (euro diciassette/00) da corrispondersi con causale "cod.3013115 / cap.135 / attestato TM" su conto corrente bancario n. IT 53 V 05216 1710200000142814 intrattenuto presso CREDITO VALTELLINESE filiale di SIRACUSA, intestato a "Liberio Consorzio Comunale di Siracusa"

ATTENZIONE per tutta la durata dell'emergenza COVID-19 gli uffici sono accessibili al pubblico nei giorni di LUNEDI' – MERCOLEDI' – VENERDI' dalle ore 10,00 alle ore 12,00 previo appuntamento da concordare telefonicamente. Per eventuali informazioni e chiarimenti utilizzare esclusivamente canali di telecomunicazione quali l'indirizzo e.mail trasporti@provincia.siracusa.it ovvero il recapito telefonico 0931.709774 - 342.3571500