

Marca da bollo
€ 16,00

da inviare tramite PEC a
segreteria@pec.agenziatplsondrio.it

Allegato MOD.

ALLA COMMISSIONE PROVINCIALE DI ESAME
c/o l'Agenzia per il trasporto pubblico locale
del bacino di Sondrio
Via Triste, 8
23100 SONDRIO

Oggetto: Domanda di ammissione all'esame di idoneità professionale per dirigere l'attività di impresa operante nel settore dell'autotrasporto di viaggiatori/merci su strada

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ chiede di essere ammesso/a a sostenere la prova d'esame
fissata **per il giorno 6 giugno 2024** per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale a dirigere
l'attività di impresa operante nel settore dei trasporti (*barrare il o i casi che interessano*):

- di viaggiatori su strada (in campo nazionale ed internazionale)
- di viaggiatori su strada in campo internazionale (integrativo - già in possesso di attestato nazionale)
- di merci su strada (in campo nazionale ed internazionale)
- di merci su strada in campo internazionale (integrativo - già in possesso di attestato nazionale)

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte dell'Agenzia dall'esito dei quali a norma dell'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

- a) di :
- non aver mai sostenuto** presso codesta od altre Commissioni esaminatrici, altre prove d'esame;
 - di aver sostenuto, in data** ___/___/___ e ___/___/___ n° ___ prova/e presso questa commissione;
- b) di essere nato/a a _____ il _____;
- c) di possedere il seguente codice fiscale: _____;
- di aver assolto l'obbligo scolastico;
 - di possedere il diploma di _____
conseguito presso l'istituto _____
con sede in _____, in data _____
come risulta dalla fotocopia allegata;
 - di essere in possesso di attestato di frequenza al corso di preparazione all'esame organizzato da _____
con sede a _____
con rilasciato in data _____;
 - di aver frequentato e concluso il corso di formazione tenutosi dal _____ al _____,
presso (indicare la sede del corso e il soggetto che lo ha curato) _____;
- d) di essere residente a _____ SO in _____
_____ n. _____ Cap. _____;
- e) di essere cittadino/a di nazionalità _____;

- f) essendo cittadino di nazionalità diversa da quella di Stato non appartenente alla Comunità Europea, di essere regolarmente residente in Italia, con carta/permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ valida/o fino al _____;
- g) di non essere stato/a interdetto/a giudizialmente né inabilitato/a;
- h) di non essere stato/a sottoposto/a a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione previste dalla legge 27 dicembre 1956 n. 1423, come sostituita dalla legge 3 agosto 1988 n. 327, nonché dalla legge 31 maggio 1965 n. 575, così come successivamente modificata e integrata;
- i) di autorizzare l'Agencia per il trasporto pubblico locale o altri soggetti con essa convenzionati al trattamento dei dati personali ai fini statistici ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 67 ed ai sensi dell'art. 13 e 14 del REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) - PRIVACY s.m.i.;

ALLEGA

1. copia della ricevuta telematica del pagamento di **€ 100,00 (cento)** quale quota di partecipazione alle spese per l'esame di idoneità professionale da effettuarsi tramite piattaforma PagoPa scegliendo la causale di versamento **"Esame capacità professionale trasporto persone e merci"**;
2. copia diploma scuola superiore (cinque anni);
 copia diploma professionale triennale;
3. attestato di frequenza al corso di preparazione all'esame (copia conforme all'originale)
4. solo per i cittadini di nazionalità esterna alla Comunità Europea:
◊ copia conforme all'originale del permesso di soggiorno in corso di validità;
5. copia carta identità.

Chiede inoltre che in caso di esito positivo venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite persona a ciò espressamente delegata, e per il rilascio del quale provvederà contestualmente al pagamento dell'imposta di bollo.

Presa conoscenza che, ai sensi dell'articolo 5, c. 4, del Regolamento provinciale, **l'elenco dei candidati ammessi ed esclusi dall'esame viene pubblicato all'Albo pretorio sul sito internet dell'Agencia**, chiede che ulteriori comunicazioni relative all'esame avvengano mediante **(completare con tutti i dati richiesti)**:

◊ e-mail _____ / PEC _____

◊ contatto telefonico: telefono _____ cellulare _____

Data _____

(firma del/la dichiarante, per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) - PRIVACY

Ai sensi della vigente normativa in materia di "protezione dei dati personali" si forniscono le seguenti informazioni:

- i dati personali forniti a questa amministrazione saranno trattati, previa registrazione su supporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;
- il conferimento dei dati è obbligatorio a pena di decadenza;
- i dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici coinvolti nel procedimento;
- in relazione al predetto trattamento, Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme, nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;
- titolare del trattamento è la Agencia per il trasporto pubblico del bacino di Sondrio;
- responsabile del trattamento è il Direttore dell'Agencia per il trasporto pubblico del bacino di Sondrio

Data _____

Firma _____