

All. 1

Contributi finalizzati al conseguimento della Carta di Qualificazione del Conducente (CQC) per l'esercizio della professione di autotrasportatore su strada di merci o viaggiatori previsti dall'art. 5 commi 17, 18, 19, 20, 21 e 22 della L. R. 15/2020

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Da presentarsi **entro e non oltre il 10.11.2020** presso:

Motorizzazione Civile Regionale

Sede di **Udine**, Via Popone, 67

Ufficio di **Gorizia**, Via Trieste, 317 - Ufficio di **Pordenone**, Interporto - Centro Ingrosso n. 68 – Ufficio di **Trieste**, Via Udine, 9

Oppure, inviare entro il termine sopra indicato

tramite **Posta Elettronica Certificata**: a:

motorizzazione.territorio@certregione.fvg.it

Marca da bollo

€ 16,00

D.P.R. 642/72

ricevuto il _____ ore _____ (a cura dell'ufficio ricevente)

--

:

Alla

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

DIREZIONE CENTRALE INFRASTRUTTURE E TERRITORIO

Servizio MOTORIZZAZIONE CIVILE REGIONALE

OGGETTO: domanda per la concessione dei contributi finalizzati al conseguimento della Carta di Qualificazione del Conducente (CQC) per l'esercizio della professione di autotrasportatore su strada di merci o viaggiatori previsti dall'art. 5 commi 17, 18, 19, 20, 21 e 22 della L. R. 15/2020

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ residente a _____ via _____, n. _____ recapito telefonico _____ cellulare _____ e-mail _____ p.e.c. _____	
---	--

Compilare il presente modulo completando le informazioni mancanti e barrando le caselle che interessano

Chiede

l'erogazione di un contributo per il sostegno alle spese attinenti al conseguimento della Carta di Qualificazione del Conducente (CQC) per l'esercizio della professione di autotrasportatore su strada di merci o viaggiatori, come da previsione dell'art. 5 commi 17, 18, 19, 20, 21 e 22 della L. R. 15/2020.

A tale fine,

consapevole:

- **delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci**
- **e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.,**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità,

<p>- di essere, al momento della presentazione della presente domanda di contributo, residente da almeno 5 anni in Regione, avendo risieduto <u>negli ultimi cinque anni</u> nei seguenti Comuni della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia:</p> <p>comune: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___</p>	
<p><input type="checkbox"/> di trovarsi, al momento della presentazione della presente domanda, in possesso dell'idoneità psicofisica alla guida di automezzi per la cui conduzione viene presentata la richiesta di contributo.</p>	
<p>- di essere iscritto e di frequentare il corso sotto specificato presso l'Autoscuola, il Centro di formazione automobilistica di cui all'art. 3 del D.M. 20.09.2013 o altro soggetto di cui all'art. 4 del D.M. 20.09.2013:</p> <p>denominazione: _____ sede: _____</p> <p>indirizzo _____</p> <p><input type="checkbox"/> "corso Patente+CQC" per il conseguimento della patente di una delle categorie C, CE, D, DE E congiuntamente al corso per il conseguimento della Carta di qualificazione del conducente (CQC). Si allega preventivo di spesa predisposto dall'Autoscuola o Centro frequentato per complessivi € _____;</p> <p><input type="checkbox"/> "corso CQC" per il conseguimento della Carta di qualificazione del conducente (CQC). Si allega preventivo di spesa predisposto dall'Autoscuola o Centro frequentato per complessivi € _____;</p>	

<input type="checkbox"/> “corso di estensione” per l'estensione della Carta di qualificazione del conducente (CQC) ad altra categoria. CQC già posseduta: categoria Trasporto <input type="checkbox"/> persone <input type="checkbox"/> merci conseguita il _____ . Si allega preventivo di spesa predisposto dall'Autoscuola o dal Centro frequentato per complessivi € _____;	
---	--

**DICHIARA, inoltre,
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità,**

<p>- di avere a carico i seguenti familiari:</p> <p><input type="checkbox"/> coniuge (cognome e nome) _____ nato/a _____ il _____</p> <p><input type="checkbox"/> figli: (cognome e nome) _____ nato/a _____ il _____</p> <p>(cognome e nome) _____ nato/a _____ il _____</p> <p>(cognome e nome) _____ nato/a _____ il _____</p> <p>(cognome e nome) _____ nato/a _____ il _____</p>	
--	--

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità, di trovarsi nella seguente condizione:

Disoccupato o Inoccupato:

<input type="checkbox"/> di aver presentato nelle forme previste la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa e di aver sottoscritto il patto di servizio personalizzato presso un Centro per l'Impiego del Friuli Venezia Giulia;	
---	--

di essere al momento della presentazione della presente domanda di contribuente:

<input type="checkbox"/> disoccupato o inoccupato privo di strumenti di sostegno al reddito fin dal ___/___/___	
<input type="checkbox"/> disoccupato o inoccupato percettore di strumenti di sostegno al reddito fin dal ___/___/___	

Lavoratore occasionale:

<input type="checkbox"/> di essere un lavoratore occasionale che nel 2019 ha svolto attività lavorative per non più di 280 ore totali con compensi di importo complessivamente non superiore a € 5.000,00 (D.L. 50/17 art. 54 bis)	
---	--

Titolare di Partita Iva:

<input type="checkbox"/> di aver conseguito nell'anno 2019 un reddito professionale netto inferiore a € 35.000,00 il cui ammontare è di € _____ e di possedere il seguente numero di P. Iva _____	
---	--

Luogo e data

firma del richiedente ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Copia del documento d'identità valido del richiedente.
2. preventivo dettagliato di spesa rilasciato da un'autoscuola o dagli altri soggetti abilitati di cui al comma 3 dell'art. 3 del Bando presso cui il richiedente frequenta il corso.
3. All. 2 Richiesta modalità di pagamento del contributo (compilato)
4. Altro _____

"Informativa sulla privacy ex art. 13 GDPR 2016/679/UE. I dati personali forniti col presente modulo e con quelli allegati saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le altre finalità istituzionali della Regione previste da norme di legge e verranno trattati mediante l'uso di strumenti manuali ed informatici idonei a garantirne la riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento della domanda. I dati acquisiti sono trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è disponibile e consultabile nel documento allegato"

Si riporta il contenuto degli art. 75 e 76 del DPR 445/2000

Art. 75 Decadenza dai benefici

1. Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'[articolo 71](#) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

1-bis. La dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza. Restano comunque fermi gli interventi, anche economici, in favore dei minori e per le situazioni familiari e sociali di particolare disagio.

Art. 76 Norme penali

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. La sanzione ordinariamente prevista dal codice penale è aumentata da un terzo alla metà.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

DA COMPILARSI A CURA DI COLORO CHE INVIANO LA DOMANDA DI CONTRIBUTO VIA PEC

AI FINI DELL'ASSOLVIMENTO DEL BOLLO



DICHIARAZIONE SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa

DICHIARA

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16,00 EURO mediante:
(barrare la casella che interessa):

- versamento eseguito tramite modello F23 che si allega alla presente dichiarazione¹;
- versamento eseguito tramite intermediario convenzionato con rilascio del relativo contrassegno, a comprova indica i dati/numeri identificativi della marca da bollo utilizzata che sono:

dati identificativi del rivenditore _____

data e ora di emissione _____

codice di sicurezza _____

e di aver a tal fine provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo, impegnandosi a conservarne l'originale contestualmente alla copia dell'istanza medesima per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Luogo e data, _____

Firma _____

¹ Il Mod. F23 dovrà riportare i seguenti dati nei capi sotto indicati:
campo 6 UFFICIO O ENTE: indicare il cod. l'ufficio di "residenza" del soggetto che provvede al versamento.
campo 9 indicare "PA"
campo 10 ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: indicare "DPreg n. 065/2017"
campo 11 CODICE TRIBUTO: indicare "456T"