

**ALLA REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
Direzione Centrale Infrastrutture e Territorio
Servizio Motorizzazione Civile Regionale**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME
PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE
PER IL TRASPORTO SU STRADA DI MERCI**

Questo modulo contiene delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 (Testo unico sulla documentazione amministrativa).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative, previste dall'art. 75 e 76 del Testo unico, in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Il sottoscritto dichiara di fornire i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di essere:

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

codice fiscale _____

tel. _____ cell. _____

e mail _____ pec _____

in possesso della cittadinanza (*barrare il caso che interessa*)

- italiana
- di uno Stato appartenente all'Unione Europea (*specificare*) _____
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea (*specificare*) _____ e di essere regolarmente soggiornante in Italia ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di immigrazione, con titolo di soggiorno (permesso/carta di soggiorno) rilasciato dalla Questura di _____ n. _____ in data _____ con scadenza _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALL'ESAME ai sensi dell'articolo 8 del Regolamento (CE) n. 1071 del 21 ottobre 2009 di **AUTOTRASPORTATORE DI MERCI PER CONTO DI TERZI SU STRADA** in ambito (barrare il caso che interessa)

- NAZIONALE ED INTERNAZIONALE (completo)
- INTERNAZIONALE (integrativo) essendo già in possesso di attestato nazionale n. _____ rilasciato dall'Ente _____ di _____ in data _____

inoltre

DICHIARA

- di essere residente nella regione Friuli Venezia Giulia *oppure* di avere l'iscrizione nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero nel comune di _____;
- di non essere interdetto giudizialmente e di non essere inabilitato;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni, ai sensi della vigente normativa antimafia;
- di non aver sostenuto negli ultimi tre mesi altre prove d'esame;
- di aver sostenuto l'esame per l'accesso alla professione con esito negativo e di aver già prodotto la documentazione necessaria presso la Commissione della Motorizzazione civile di _____ in data _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare e compilare obbligatoriamente in ogni parte per il caso che interessa):
 - del diploma di laurea in _____ conseguito nell'anno accademico _____ presso l'Università di _____
 - diploma di istruzione superiore di secondo grado (di durata almeno triennale) conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ con sede in _____ via _____ titolo di studio _____
 - di aver assolto l'obbligo scolastico nell'anno _____ presso l'Istituto _____ con sede a _____ via _____

titolo di studio _____

- di essere in possesso dell'attestato di frequenza o della certificazione dell'organismo autorizzato di cui all'art. 8, comma 6 del DLgs 395/2000 che attesti la compiuta e regolare frequenza del corso presso il seguente l'organismo autorizzato: _____ dal _____ al _____
- di aver preso visione dell'Avviso per il conseguimento dell'abilitazione sopra indicata e di accettarne integralmente le condizioni;
- di aver allegato alla presente domanda documenti conformi all'originale;
- si impegna a comunicare per iscritto a codesta Amministrazione qualunque eventuale successiva variazione delle informazioni come sopra fornite.

CHIEDE

in caso di superamento dell'esame, **venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale**, previa consegna

- del bollo pari a € 16,00 e
- dell'attestato di frequenza – in originale - al corso di formazione iniziale (*per chi non è in possesso di scuola superiore di 2 grado*).

LUOGO E DATA

FIRMA (*)

(obbligatorio)

() La firma di istanze e dichiarazioni sostitutive allegata non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa l'istanza può anche essere consegnata a mano dall'interessato o da terzi delegati ovvero spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta, accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto del sottoscrittore.*

ALLEGATI (barrare le caselle che interessano)

- fotocopia del **documento d'identità** fronte/retro in corso di validità e leggibile del dichiarante (**allegato obbligatorio**);
- fotocopia del **codice fiscale** (se non incluso nel documento d'identità) fronte/retro e leggibile del dichiarante;
- imposta di bollo** pari a € 16,00 - **Allegato 2 – Assolvimento imposta di bollo** (**allegato obbligatorio**);
- attestazione del pagamento** pari a € 60,00 per diritti di segreteria secondo le modalità previste dall'avviso (**allegato obbligatorio**);
- fotocopia del permesso/carta di soggiorno** in corso di validità (**allegato obbligatorio** per i cittadini extracomunitari);
- delega** alla presentazione della pratica con la copia documento d'identità fronte/retro non scaduto e leggibile del delegato; (se ricorre il caso);
- per titoli di studio conseguiti in uno Stato membro dell'Unione Europea:**
 - fotocopia, conforme all'originale, del titolo di studio, corredata da traduzione ufficiale in lingua italiana legalizzata nelle forme previste dalla normativa vigente (**allegato obbligatorio**);
- per titoli di studio conseguiti in uno Stato extraeuropeo:**
 - fotocopia, conforme all'originale, del titolo di studio (corredata da traduzione ufficiale in lingua italiana legalizzata nelle forme previste dalla normativa italiana vigente) (**allegato obbligatorio**);
 - dichiarazione di valore da parte dell'Autorità consolare italiana del Paese presso il quale è stato rilasciato il titolo di studio (**allegato obbligatorio**).

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia, rappresentata dal Presidente pro tempore, piazza dell'Unità d'Italia 1, 34121 Trieste, tel: +39 040.3773710, PEC: regione.friuliveneziagiulia@certregione.fvg.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: piazza dell'Unità d'Italia 1, 34121 Trieste; e-mail: privacy@regione.fvg.it PEC: privacy@certregione.fvg.it.

Insiel S.p.A. è il Responsabile del trattamento dei Dati Personali connesso all'erogazione dei servizi oggetto del "Disciplinare per l'affidamento in house delle attività relative allo sviluppo e gestione del Sistema Informativo Integrato Regionale e delle infrastrutture di telecomunicazione da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia alla Società Insiel S.p.A."

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali forniti con la presente istanza e la documentazione ad essa allegata o richiesta ai fini dell'istruttoria della medesima sono trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per l'attività di gestione della procedura. I dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati, nazionali o esteri, per assolvere, nell'ambito dell'istruttoria, ad obblighi previsti dalla normativa vigente. I dati di natura personale forniti non sono trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'Unione Europea. Il conferimento dei dati è obbligatorio; pertanto, la loro mancata, parziale o inesatta comunicazione potrà avere come conseguenza l'impossibilità a svolgere l'attività amministrativa necessaria per l'espletamento della procedura di cui trattasi. I dati personali vengono trattati secondo quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation) e conservati fino alla conclusione del procedimento.

L'interessato può, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di:

- accesso ai dati personali

- rettifica o cancellazione degli stessi;

L'esercizio di tali diritti può avvenire inviando una richiesta al Titolare del trattamento dei dati personali. In caso di violazioni l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali come sopra meglio specificato (**consenso obbligatorio ai fini della presentazione della domanda**)

NON ACCONSENTO al trattamento dei miei dati personali come sopra meglio specificato

Luogo e data

Firma (obbligatorio)

Eventuale Dichiarazione di delega

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

delega

il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

munito di documento _____ numero _____

rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____

ad operare per conto dello scrivente presso codesto ufficio per l'espletamento della seguente

domanda di: **"CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE**

PER IL TRASPORTO SU STRADA DI MERCI".

LUOGO E DATA

FIRMA

ALLEGATI: copia documento d'identità fronte/retro non scaduto e leggibile del delegato e del delegante