

marca da bollo
€ 16,00

Alla Provincia di Forlì-Cesena
Ufficio Mobilità e Trasporti
Piazza Morgagni 9
47121 Forlì

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome – nome)

nato/a a _____ Prov.(____) il _____

residente a _____ Prov.(__) CAP _____

in Via _____ n. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. _____

mail _____

INDIRIZZO CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI *(solo se diverso dalla residenza)*

Presso _____

città _____ Prov.(____)

in Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale **per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole di rendere i dati sotto la propria responsabilità e che l'amministrazione provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

☐ **di aver** preso visione del Bando di ammissione all'esame per il conseguimento dell'idoneità sopra indicata e di accettarne le condizioni;

☐ **di essere** cittadino _____

- ☐ **di essere** residente in una delle Province convenzionate e pertanto avere la residenza nel Comune di _____ appartenente al territorio delle Province di Forlì-Cesena, Ferrara, Ravenna e Rimini;
- ☐ **di avere** la maggiore età;
- ☐ **di non aver** riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione (da art. 314 ad art. 360 del Codice Penale), contro l'amministrazione della giustizia (da art. 361 ad art. 401 del Codice Penale), contro la fede pubblica (da art. 453 ad art. 498 del Codice Penale), contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio (da art. 499 ad art. 518 del Codice Penale), ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648, 648 bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione. Per i delitti sopra elencati, si considera condanna anche l'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale;
- ☐ **di non essere** sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione, di cui alla vigente normativa in materia di antimafia;
- ☐ **di non essere** interdetto o inabilitato;

- ☐ **di essere** in possesso di diploma di istituto secondario di secondo grado o titolo di studio equipollente conseguito presso l'istituto _____
avente sede a _____ Prov (____),
titolo di studio _____
conseguito nell'anno scolastico _____

si allega (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero)

- ☐ copia conforme all'originale del titolo di studio e della traduzione giurata
- ☐ certificato di valore rilasciato da _____

oppure

- ☐ **di essere** in possesso di attestato di partecipazione all'apposito corso di formazione professionale, organizzato, ai sensi dell'art. 4, comma 6 e 7, della legge 11/1994, secondo le disposizioni definite dalla Deliberazione della Giunta della Regione Emilia Romagna n. 542 del 18/04/2001 rilasciato dalla Provincia di _____ in data _____
con prot. n. _____ . (1)

oppure

- ☐ **di avere** esercitato effettivamente l'attività di consulente per la circolazione dei mezzi di trasporto per più di tre anni, anteriormente al 05/09/1991, presso _____

 - avente sede legale in _____
 - e autorizzazione prot. n. _____ del _____ rilasciata da _____ (2)

- di prendere atto che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della richiesta presentata. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Forlì-Cesena. Per maggiori informazioni, è possibile consultare l'informativa completa ai seguenti link:

https://municipium-images-production.s3-eu-west-1.amazonaws.com/s3/8178/allegati/trasporti/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-raccolti-presso-l-interessato-rev0-del-24_09_24.pdf



si allegano i seguenti documenti obbligatori:

- Attestazione di versamento di € 60,00 per diritti di segreteria;
- N. 2 marche da bollo di € 16,00, una apposta alla presente domanda di partecipazione e l'altra destinata al titolo abilitativo;
- Copia fotostatica di un documento di identità;

si allega inoltre:

- Documentazione idonea a certificare l'esenzione dal titolo di studio ai sensi dell'Art. 4 c. 2 del Regolamento Provinciale (1)
- Documentazione idonea a certificare l'esenzione dal titolo di studio ai sensi dell'Art. 4 c. 3 del Regolamento Provinciale (2)
- Altro _____

CHIEDE INOLTRE

il rilascio dell'attestato d'idoneità, in caso di esito positivo dell'esame, e che lo stesso sia consegnato al sottoscritto

- mediante spedizione postale all'indirizzo su indicato;
- ritiro a mano personale o mediante persona appositamente delegata.

_____, _____
(Luogo) (Data)

FIRMA (per esteso e leggibile)

OGNI CONDIZIONE CHE RICORRE DOVRA' ESSERE DEBITAMENTE SEGNATA BARRANDO IL CERCHIO RELATIVO. LA NON COMPLETA COMPILAZIONE COMPORTERA' LA NON AMMISSIONE DEL CANDIDATO ALLA PROVA.

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta alla presenza del funzionario incaricato a riceverla, se consegnata di persona, oppure, può essere inviata alla Provincia di Forlì-Cesena unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità, avvalendosi della possibilità di invio per posta, o tramite terza persona appositamente delegata.

Per i portatori di handicap

Specificare l'ausilio necessario per l'espletamento della prova di esame ed eventuale necessità di tempi aggiuntivi: _____

Delega a persona incaricata

Il sottoscritto dichiara di aver dato incarico al sig. _____,

di consegnare la presente istanza alla Provincia di Forlì-Cesena.

luogo e data

firma delegante

Spazio riservato all'Ufficio

Istanza pervenuta il _____

Delegato identificato mediante: ☐ documento d'identità _____

☐ conoscenza personale

l'addetto alla ricezione

Forlì, _____
