

Alla PROVINCIA DI CAMPOBASSO
4° Dipartimento 1° Servizio
Via Roma, 47
86100 CAMPOBASSO

Oggetto: domanda per l'ammissione all'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio della professione di trasportatore su strada di merci e viaggiatori (Mod.31.3).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ cap. _____
Via _____ n. _____ C.F. _____ tel. _____

C H I E D E

di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di trasportatore su strada (barrare il caso che interessa):

- di merci per conto di terzi
 viaggiatori
 in ambito nazionale e internazionale

(in quanto già in possesso dell'attestato di idoneità per l'esercizio dell'attività in ambito nazionale)

- in ambito internazionale

(barrare la casella se interessa):

- chiede altresì di sostenere il solo esame di controllo previsto all'art. 10 del Regolamento Provinciale, in quanto in possesso dei requisiti di esperienza previsti. Allega a tal fine, alla presente domanda, la documentazione comprovante l'esperienza pratica maturata.

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

D I C H I A R A

di possedere i seguenti requisiti:

- a) essere cittadino italiano, o cittadino di uno degli Stati membri della Comunità Europea, o cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno;
- b) essere residente nella Regione Molise;
- c) avere raggiunto la maggiore età;
- d) non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge prevede 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;

- e) non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- f) non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- g) aver assolto l'obbligo scolastico;
- h) non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 "Disposizioni contro la mafia";
- i) essere in possesso del diploma di istruzione superiore di secondo grado, o equiparato, di _____, conseguito nell'anno scolastico ____/____ presso l'Istituto _____ di _____ prov _____;
- j) (barrare il caso che interessa)

- di non aver mai sostenuto l'esame richiesto
- di aver sostenuto l'esame richiesto per una sola volta e con esito negativo, e che dalla data di partecipazione è decorso un intervallo di tempo non inferiore a tre mesi
- (allega pertanto alla presente domanda solo la ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria)
- di aver sostenuto l'esame richiesto più volte e con esito negativo, e che dall'ultima sessione d'esame cui si è partecipato, è decorso un intervallo di tempo non inferiore a 6 mesi

k) non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia.

Allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- (eventuale) copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità;
- (eventuale) copia della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità;
- ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria di euro 100,00 su c.c. n° 96295688, intestato a "Provincia di Campobasso Servizio Motorizzazione" indicando nella causale "Diritti per esame di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasportatore di merci per conto terzi o di autotrasporto di persone su strada".
- attestato di frequenza, in originale, ad uno dei corsi di formazione professionale;
- copia del diploma di scuola media superiore.

L'indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni relative all'esame è il seguente (indicare solo se diverso dalla residenza già indicata):

Sig. _____ Via _____ n. _____
Cap. _____ Comune _____ Provincia _____
tel. _____ cell. _____

Il sottoscritto, infine, è informato che il trattamento dei dati personali di cui alla Legge 31/12/1996, n. 675 (legge sulla riservatezza dei dati personali) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Luogo e data _____, _____

FIRMA
