Pagina 1 di 3

Rev.12 del 12/10/2020

marca da bollo € 16,00

Modulistica prodotta da

Provincia di Forlì-Cesena

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 per l'accesso alla professione di autotrasportatore di <u>VIAGGIATORI</u> e rilascio attestato d'idoneità.

Il / La sottoscritto/a		
II / La sottoscritto/a (cognome – nome)	D () !!	
nato/a a	Prov.() il	
residente a	Prov.(FC)	CAP
in Via		n
Codice Fiscale		
tel.		
INDIRIZZO CUI INVIARE LE COMUNICAZION	I (solo se diverso dalla residenza)	
Presso		
città		Prov.()
in Via		n
СН	IEDE	
di essere ammesso a partecipare		
O Esame	O Esame Integrativo (Internazio	onale)
per il conseguimento dell'idoneità professionale per VIAGGIATORI A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del med uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non ri la propria responsabilità e che l'amministrazione pro DPR n. 445/2000	n. 445/2000, consapevole delle esimo in caso di dichiarazioni fals spondenti a verità, consapevole di	e sanzioni penali e se, falsità negli atti, rendere i dati sotto
DICE	HARA	
O di aver preso visione del Bando di ammissio sopra indicata e di accettarne le condizioni;	one all'esame per il conseguimen	to dell'abilitazione
O di avere la residenza anagrafica nel comune di		
O di avere l'iscrizione nell'anagrafe degli italiani	residenti all'estero nel comune di	
(Non sono ammessi candidati che abbiano nel territor	rio della Provincia di Forlì-Cesena il solo	o domicilio)
O di essere cittadino		
(Al cittadino extracomunitario è richiesto altresì il possesso de legislazione vigente in materia)	di un titolo attestante la regolarità del sc	oggiorno, ai sensi della

Mod. ESAMI VIAGGIATORI

N-I/I

O	di avere la maggiore età;
O	di non essere interdetto giudizialmente;
\mathbf{O}	di non essere inabilitato;
0	di non essere destinatario di cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 6 e 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011;
di t	rovarsi in una delle seguenti condizioni: (indicare solo una condizione)
0	aver assolto all'obbligo scolastico e aver regolarmente superato il corso di formazione previsto dall'art.8. comma 2, del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 8 Luglio 2013
di	aver regolarmente superato il corso di formazione agli esami svolto presso
ave	nte sede a Prov (), in data
O	si allega attestato di frequenza al corso originale
opp	oure
	aver un titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado
di 	aver regolarmente superato un corso di istruzione secondaria di secondo grado presso l'istituto
ave	nte sede a Prov (),
tito	lo di studio
con	seguito nell'anno scolastico
si a	llega (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero)
	copia conforme all'originale del titolo di studio e della traduzione giurata certificazione di valore
O	di essere consapevole che le prove con i quesiti ed i tipi di esercitazione, da sostenere per il conseguimento dell'idoneità professionale di cui all'oggetto, sono quelli previsti dal Decreto Dirigenziale 79 del 08/07/2013.
O	di aver sostenuto in data analogo esame presso la Provincia di Forlì-Cesena con esito negativo.
•	di essere in possesso di attestato di idoneità professionale per l'accesso alla professione di trasportatore su strada di viaggiatori in ambito esclusivamente nazionale (solo per coloro che richiedono di sostenere l'esame integrativo in ambito internazionale) che si allega in originale.
•	di PRENDERE ATTO dell'informativa sulla privacy, ai sensi del GDPR Regolamento Europeo sulla Tutela dei dati Personali 679/2016, pubblicata sul sito della Provincia di Forlì-Cesena al seguente indirizzo: <u>Trattamento dei dati personali - GDPR - Provincia di Forlì-Cesena</u>

$oldsymbol{O}$ Attestazione di versamento di $oldsymbol{E}$	
	60,00 per diritti di segreteria;
O N. 2 marche da bollo di € 16 destinata al titolo abilitativo;	5,00, una apposta alla presente domanda di partecipazione e l'altra
O Copia fotostatica di un documen	nto di identità;
O Copia conforme all'originale de	el documento di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari);
	CHIEDE INOLTRE
il rilascio dell'attestato d'idoneità, i sottoscritto	n caso di esito positivo dell'esame, e che lo stesso sia consegnato al
O mediante spedizione postale all'	indirizzo su indicato;
O ritiro a mano personale o media	nte persona appositamente delegata.
Luogo), lì (Data)	FIRMA (per esteso e leggibile)
(Luogo) (Data)	
sottoscritta alla presenza del funzio	P.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere resa e onario incaricato a riceverla, se consegnata di persona, oppure, può e unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità, o per posta, o tramite terza persona.
Per i portatori di handicap	
Specificare l'ausilio necessario per	l'espletamento delle prove di esame ed eventuale necessità di tempi
Delega a persona incaricata	
	incarico al sig.
	,
Il sottoscritto dichiara di aver dato i	,
Il sottoscritto dichiara di aver dato i di consegnare la presente istanza alla luogo e data	a Provincia di Forlì-Cesena.
Il sottoscritto dichiara di aver dato i di consegnare la presente istanza alla	a Provincia di Forlì-Cesena.
Il sottoscritto dichiara di aver dato i di consegnare la presente istanza alla luogo e data	a Provincia di Forlì-Cesena.