



Bollo
€ 14,62

PROVINCIA DI NOVARA
SETTORE URBANISTICA E TRASPORTI – GESTIONE AUTOLINEE

**ESAMI DI IDONEITA' PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'
DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

Protocollo n.

del

Alla Provincia di Novara
Settore Urbanistica e Trasporti
Ufficio Gestione Autolinee
P.za Matteotti, 1
28100 Novara

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** su tutte le dichiarazioni presentate.

Il sottoscrittore _____ nato
a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
codice fiscale _____ e residente in _____
(Prov. _____) C.A.P. _____ in via/corso _____ n. _____
telefono n. _____ cellulare _____

CHIEDE

di sostenere gli esami per il conseguimento dell'idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ai sensi dell'art. 5 della legge 8 agosto 1991 n. 264.

A TAL FINE DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea _____ o di uno Stato non membro dell'Unione Europea _____;

- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____ (di cui si allega fotocopia);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*obbligatoria licenza di scuola media superiore*) _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____ di _____
Via _____
- di non essere interdetto giudizialmente;
- di non essere inabilitato;
- di non aver riportato condanne per delitti **contro la pubblica amministrazione** (artt. 314- 360 del codice penale: peculato, concussione, corruzione, abuso d'ufficio, rivelazione ed utilizzazione del segreto d'ufficio, interruzione pubblico servizio, omissione doveri d'ufficio, violenza a pubblico ufficiale, oltraggio a pubblico ufficiale, millantato credito, abusivo esercizio di una professione, frode in pubbliche forniture), **contro l'amministrazione della giustizia** (artt. 361- 401 codice penale: omessa denuncia di un reato da parte di pubblico ufficiale, simulazione di reato, calunnia, falso giuramento, frode processuale, ritrattazione, favoreggiamento, evasione), **contro la fede pubblica** (artt. 453-498 codice penale: alterazione di monete, falsificazione di valori in bollo, contraffazione di impronte di una pubblica autenticazione, falsita' in scrittura privata, falsita' di registri e notificazioni), **contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio** (artt. 499- 518 codice penale: distruzione di materie prime o prodotti agricoli o industriali, rialzo o ribasso fraudolento di prezzi, serrata e sciopero per fini non contrattuali, boicottaggio), ovvero per i delitti di cui **agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 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;**
- di aver subito le seguenti condanne:

- in relazione alle quali è intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione n. _____ in data _____;
- di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali od a misure di prevenzione;
- di non essere stato dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento.

Allega a tal fine:

- fotocopia dell'attestato rilasciato al termine del corso di studi dichiarato (*facoltativo*);
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia di documento d'identità in corso di validità;
- ricevuta di versamento di € 100,00 sul c/c 17109281 intestato a "Amministrazione Provinciale di Novara - Servizio Tesoreria".

Data _____

FIRMA* _____

* La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 37 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, 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 essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità.**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:

- la firma in calce alla domanda é stata apposta in sua presenza in data _____
- Il sottoscrittore é stato identificato a mezzo esibizione di _____ n° _____
- rilasciato da _____ in data _____
- la domanda e gli eventuali allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DATI PERSONALI).

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Torino, Area Territorio, Trasporti e Protezione Civile, Servizio Trasporti, Via Lagrange 2 - Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal D.P.R. n. 196/2003. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati alle sedi dell'ufficio presso i circondari della Provincia, anche senza comunicazione esplicita all'interessato. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 298/74 e dal regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa anzidetta. Titolare del trattamento é la PROVINCIA DI TORINO, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

__l__ sottoscritt_ _____ delega a presentare la domanda in sua vece __l__
Sig. _____ nato a _____ il _____

Informa il delegato che é tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento d'identità per i controlli previsti dalla legge.

Data _____ Firma _____

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____
estremi di un documento di riconoscimento:

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA che presenta la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____

=====

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

ESITO PROVA

Idoneo Respinto

Firma Commissione
