

TRASPORTI

DOMANDA DI AMMISSIONE ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER
IL TRASPORTO SU STRADA DI MERCI
(ART. 8 REGOLAMENTO CE 1071/2009)

MARCA DA BOLLO
DA €16,00

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Trasporti
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
FAX 041.250.1256
PEC: trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale di trasportatore su strada di merci, di cui all'art. 8 del Regolamento CE 1071/2009:

(barrare l'ambito di interesse)

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

Allo scopo, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte della Città metropolitana di Venezia dall'esito dei quali a norma dell'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

a) di essere nato a _____, prov. _____, in data _____;

b) cittadinanza (barrare e compilare obbligatoriamente la voce che interessa):

di essere in possesso della cittadinanza Italiana, *ovvero*

di essere in possesso di altra condizione equiparata alla cittadinanza italiana (specificare lo Stato appartenente all'Unione Europea) _____ e di essere in possesso di regolare attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea rilasciata dal Comune di _____, ai sensi della legislazione vigente *ovvero*

di essere cittadino del seguente Stato non appartenente all'Unione Europea: (specificare) _____ e quindi regolarmente stabilito in Italia ai sensi della vigente normativa con titolo di soggiorno N. _____ rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____ (di cui si allega fotocopia leggibile con relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000)

c) di essere residente in _____, prov. _____, via _____;¹

d) in merito al titolo di studio (barrare e compilare obbligatoriamente in ogni sua parte la condizione che interessa):

PER IL CITTADINO ITALIANO: di essere in possesso del seguente diploma di istruzione secondaria di secondo grado (di durata almeno triennale) specificare _____

_____ conseguito presso l'Istituto (denominazione) _____

_____ con sede a _____

_____ Prov _____, Via _____

_____ in data _____

PER IL CITTADINO DI ALTRO PAESE COMUNITARIO: di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado (di durata almeno triennale) (specificare esatta-

(1) È residenza normale, ai fini del presente decreto, il luogo in cui una persona dimora abitualmente, ossia per almeno centottantacinque giorni all'anno, per interessi personali e professionali o, nel caso di una persona che non abbia interessi professionali, per interessi personali che rivelino stretti legami tra la persona e il luogo in cui essa abita. Tuttavia, per residenza normale di una persona i cui interessi professionali sono situati in un luogo diverso da quello degli interessi personali e che pertanto deve soggiornare alternativamente in luoghi diversi che si trovino in due o più Stati membri, si intende il luogo in cui tale persona ha i propri interessi personali, a condizione che vi ritorni regolarmente. Quest'ultima condizione non è richiesta se la persona effettua un soggiorno in uno Stato membro per l'esecuzione di una missione a tempo determinato. La frequenza di corsi universitari o scolastici non implica il trasferimento della residenza normale.

mente la denominazione straniera del diploma) _____

conseguito presso l'Istituto (indicare nome, indirizzo, regione, Stato) _____

in data _____ con la precisazione che è stato conseguito, a seguito di esame finale, dopo almeno 11 anni di studi. La Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo è la seguente: (Attenzione – da compilare con precisione e in stampatello)

PER IL CITTADINO EXTRA-COMUNITARIO: di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado (di durata almeno triennale) (specificare esattamente la denominazione straniera del diploma) _____

conseguito presso l'Istituto (indicare nome, indirizzo, regione, Stato) _____

in data _____ con la precisazione che è stato conseguito, a seguito di esame finale, dopo almeno 11 anni di studi e produrre il riconoscimento del titolo di studio rilasciato da una scuola ufficiale del sistema educativo di appartenenza, effettuato mediante legalizzazione del titolo di studio con relativa dichiarazione di valore

=====

**OVVERO, SE NON IN POSSESSO
DI DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO:**

PER IL CITTADINO ITALIANO: di aver assolto agli obblighi scolastici presso (indicare l'ultimo Istituto/Centro formativo accreditato frequentato ai fini dell'assolvimento) _____

con sede in _____ in Via _____
Prov. _____

consequendo il titolo di studio _____
in data _____

PER IL CITTADINO COMUNITARIO: di aver assolto agli obblighi scolastici presso l'istituto (indicare con esattezza e in stampatello nome, indirizzo completo, regione, Stato) _____

conseguendo il titolo di studio (specificare denominazione straniera) _____

in data _____ con la precisazione che la Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo é la seguente: (Attenzione – da compilare con precisione e in stampatello) _____

PER IL CITTADINO EXTRA-COMUNITARIO: di allegare, a dimostrazione dell'assolvimento dell'obbligo scolastico, la fotocopia del titolo di studio posseduto con la traduzione giurata redatta da traduttore ufficiale (in originale) dai quali si desuma la frequenza scolastica di almeno 8 anni.

- l'attestato/certificato di partecipazione ad un corso di preparazione agli esami presso l'organismo autorizzato _____, di cui allega copia².

e) di avere i seguenti recapiti telefonici _____
cell. _____ eventuale indirizzo e-mail _____
_____ fax _____;

f) di non essere interdetto o inabilitato;

g) attestato di idoneità professionale in ambito nazionale (*solo per coloro che intendono partecipare all'esame in ambito internazionale*) conseguito in data _____
presso _____

Allega:

- 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;
- nel caso di titolo di studio conseguito in un paese extracomunitario il candidato dovrà allegare, oltre alla copia dello stesso, copia del provvedimento di riconoscimento del titolo di studio rilasciato da una scuola ufficiale del sistema educativo di appartenenza, effettuato mediante legalizzazione del titolo di studio con relativa dichiarazione di valore, ovvero, copia del titolo di studio posseduto con la traduzione giurata redatta da traduttore ufficiale (in originale);

(2) Nelle more del rilascio dell'attestato, si potrà accedere all'esame producendo la certificazione dell'organismo di formazione professionale accreditato ex art. 8, comma 6, del D.lgs. 395/00, che attesti la compiuta e regolare frequenza del corso di preparazione all'esame di idoneità professionale. La produzione, entro 6 mesi dal superamento dell'esame di idoneità professionale, di copia dell'attestato perfetto ed efficace attestante la frequenza del corso comporterà il perfezionamento della posizione dell'esaminato, con conseguente rilascio dell'attestato di cui all'art. 12, commi 3 e 4, del Regolamento provinciale.

È necessario provvedere al pagamento della somma di € 50,00, pena l'esclusione dal bando, secondo le istruzioni qui di seguito riportate:

- versamento della somma su bollettino di conto corrente postale n. 17470303 intestato a: Città metropolitana di Venezia Settore Trasporti Serv. Tesoreria San Marco, 2662 -30124 Venezia
con la causale: *esame di idoneità professionale trasporto merci*
- bonifico bancario sul conto bancario intestato a:
Città metropolitana di Venezia - Servizio di Tesoreria
IBAN IT69T0200802017000101755752 UNICREDIT BANCA S.p.A.
Agenzia Mercerie dell'Orologio - San Marco, 191 - 30124 Venezia
con la causale: *esame di idoneità professionale trasporto merci*

Chiede inoltre che in caso di esito positivo gli venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite delegato, e per il quale provvederà al pagamento dell'imposta di bollo.

Le comunicazioni relative all'esame dovranno essere inviate al seguente indirizzo (*indicare solo se diverso dalla residenza già indicata*):

Sig./sig.ra _____

Via _____, n. _____,

Città _____ CAP _____, Prov. _____,

(data)

(firma)

Firma apposta dal dichiarante in presenza di: _____
o, in alternativa, allegare copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città metropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei dati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno essere esercitati rivolgendosi al dirigente del Servizio responsabile del trattamento dei dati, con sede in via Forte Marghera, 191, Mestre Venezia. Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Venezia, con sede in Venezia, San Marco, 2662.

(data)

(firma)