

TIMBRO STUDIO DI CONSULENZA

Marca da bollo
€ 16,00

Alla PROVINCIA DI PRATO
Servizio Motorizzazione
Via Ricasoli, 25
59100 Prato

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL'ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO
 DELL'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTATORE DI MERCI PER CONTO TERZI**

IL/LA SOTTOSCRITTO /A		CODICE FISCALE	
NATO/A A		PROV.	DATA
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA			N.
COMUNE		PROV.	C.A.P.
TEL.	FAX	E-MAIL	

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame di cui art. 8 del Regolamento (CE) n.1071/2009 alla

1° sessione dell'anno 2020 del giorno 15 DICEMBRE 2020

(scadenza presentazione della presente domanda: 11 NOVEMBRE ore 13.00)

ai fini del conseguimento dell'attestato di IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO
 DELL'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTATORE DI MERCI CONTO TERZI

- IN AMBITO NAZIONALE ED INTERNAZIONALE
- IN AMBITO SOLO INTERNAZIONALE (per chi ha già l'idoneità in campo nazionale)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
 dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHARA

(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

- di essere:

- cittadino italiano
- (oppure) cittadino di uno degli Stati membri della Comunità Europea;
- (oppure) cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno;
- di essere residente nella Provincia di Prato / Pistoia e di aver raggiunto la maggiore età;
- di non essere stato interdetto nè inabilitato;
- di poter accedere all'esame in quanto:
 - in possesso di titolo di studio di istruzione secondaria di secondo grado
 conseguito presso
 con sede a
 in via n.
 CAP nell'anno scolastico
 - oppure** ha frequentato il corso di preparazione all'esame organizzato dall'Ente autorizzato
 presso la sede di nel periodo
 ed è in possesso del relativo attestato di frequenza rilasciato dall'Ente medesimo;
- di non aver mai sostenuto l'esame richiesto;
- (oppure) di aver già sostenuto l'esame con esito negativo in data

Allegati obbligatori (pena la non ammissione all'esame):

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea): fotocopia del permesso di soggiorno, in corso di validità;
- attestazione di versamento di € 50,00 sul c/c n. 38105177 intestato alla Provincia di Prato, con causale "Esame idoneità professionale esercizio attività di Autotrasportatore Cap. 427/2".

Avvisi importanti

L'elenco dei candidati ammessi e non ammessi, nonché tutte le informazioni relative all'esame, saranno rese note mediante pubblicazione sul sito web della Provincia di Prato, escludendo qualsiasi comunicazione diretta ai singoli interessati.

La presente domanda può essere consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo della Provincia di Prato (sede ed orari di apertura riportati a pag. 3/3) oppure inviata a mezzo raccomandata a Provincia di Prato - Servizio Motorizzazione - Via Ricasoli 25, 59100 Prato. Non sarà accettata alcuna documentazione giunta oltre il termine di scadenza. Nel caso di spedizione a mezzo posta raccomandata, fa fede la data di spedizione.

Informativa ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Prato, secondo le disposizioni previste dal D.lgs 30/06/2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 298/1974 e successive modifiche e integrazioni. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare dei trattamenti dei dati è la Provincia di Prato, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'Art. 7 del D.lgs 30/06/2003 n. 196.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U.

Il sottoscritto delega il seguente soggetto

.....

.....

(Studio di Consulenza, Studio Professionale,....indicare generalità e recapiti)

alla gestione completa della presente pratica (presentazione documentazione, ricezione comunicazioni, ritiro documenti e certificati,...).

Data sottoscrizione **OBBLIGATORIA** Firma **OBBLIGATORIA**

**Spedire o consegnare a: PROVINCIA DI PRATO - UFFICIO PROTOCOLLO, Via Ricasoli 25
orari di apertura: lunedì e giovedì (9-13; 15-17) - martedì, mercoledì e venerdì (9-13)**

Per chiarimenti e/o informazioni:
Servizio Motorizzazione
Via Ricasoli, 25 - 59100 Prato
Tel. 0574/534407 - Fax. 0574/534281
motorizzazione@provincia.prato.it

L'UFFICIO RICEVE IL PUBBLICO
SOLO SU APPUNTAMENTO
da prendere preferibilmente a mezzo e-mail
o telefonicamente