

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 2021 del giorno 16 MARZO 2021**

**(scadenza presentazione della presente domanda: 12 FEBBRAIO 2021, 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,

DICHIARA

*(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