

TIMBRO STUDIO DI CONSULENZA

Marca da bollo  
€ 16,00**SI SPECIFICA CHE TALE  
MARCA NON PUÒ ESSERE  
PAGATA TRAMITE PAGOPA****Alla PROVINCIA DI PRATO  
Servizio Trasporto Privato  
Via Ricasoli, 25  
59100 Prato****RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL'ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO  
DELL'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTATORE DI PERSONE SU STRADA**

|                         |     |                |        |
|-------------------------|-----|----------------|--------|
| 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 2026 del giorno 21 MAGGIO 2025****(scadenza presentazione della presente domanda: 20 APRILE 2026, ore 13.00)**ai fini del conseguimento dell'attestato di **IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO  
DELL'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTATORE DI PERSONE SU STRADA**

- 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
  - o (oppure) cittadino di uno degli Stati membri della Comunità Europea;
  - o (oppure) cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno;
- di essere residente nella Provincia di ..... della Regione Toscana ai sensi dell'art. 8 co. 6 del decreto legislativo 22 dicembre 2000, n. 395 così come modificato dal Decreto legge n. 19 del 19 febbraio 2026;
- 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 pagamento dei diritti di istruttoria (€ 50,00) da effettuarsi tramite il sistema PagoPa, accedendo <https://solutionpa.intesasanpaolo.com/IntermediarioPaPortalFe/pagamenti/access?idDominioPA=92035800488> una volta fatto l'accesso dal link, è necessario cliccare sul menu in alto "Pagamento in assenza di avviso pagoPA"

## 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 – Trasporto Privato - Via Ricasoli 25, 59100 Prato, oppure inviata tramite posta elettronica certificata all'indirizzo provinciadiprato@postacert.toscana.it (in tal caso il modulo deve essere in regola con la normativa del bollo) 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 REG UE 2016/679 e D.lgs. 30/06/2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali)*

Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo di cui alla presente istanza e i dati ivi contenuti sono raccolti presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Prato, secondo le disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 e del d. lgs. n. 196/2003 s.m.i. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge 298/1974 e s.m.i. I dati potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Prato, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e ss. Del Reg. UE 2016/679.

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)\_**

**CT-14b**

Iscrizione esame autotrasportatore di **PERSONE** su strada

*Per chiarimenti e/o informazioni:*  
*Servizio Trasporto pubblico locale e*  
*trasporto privato*  
Via Ricasoli, 25 - 59100 Prato  
Tel. 0574/534225 - 0574/534742

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