

ISTANZA PER ESAMI D'IDONEITA'
PROFESSIONALE
STUDI DI CONSULENZA

Marca da bollo
€ 16,00

Alla Provincia del Verbania Cusio Ossola
Settore II – Ufficio trasporti e Mobilità
Via dell'industria, 25
28924 Verbania (VB)

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 Testo Unico 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** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
Nato a _____ () il ____ / ____ / ____ residente a _____ ()
via _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

Di sostenere l'esame 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

Ed il rilascio del relativo attestato in caso di esito positivo dell'esame suddetto

A TAL FINE DICHIARA

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato appartenente all'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 _____ ; **(allegare fotocopia)**

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio (obbligatoria la licenza di scuola media superiore)

_____ conseguito nell'anno scolastico _____

presso l'istituto _____ di _____

Via _____

☐ di non essere stato interdetto giudizialmente;

☐ di non essere stato inabilitato;

☐ di non aver riportato condanne per delitti **contro la pubblica amministrazione** (art. 314 – 360 C.P.: peculato, concussione, corruzione, abuso d'ufficio, rivelazione ed utilizzo del segreto d'ufficio, interruzione di 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** (art. 361 – 401 C.P.: 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** (art. 453 – 498 C.P.: alterazione di monete, falsificazione di valori in bollo, contraffazione di impronte di una pubblica autenticazione, falsità in scrittura privata, falsità di registri e notificazioni), **contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio** (art. 499 – 518 C.P.: 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 art. 575 (omicidio), 624 (rapina), 628 (furto), 629 (estorsione), 630 (riciclaggio) del C.P., **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 la seguente condanna: _____

in relazione alla quale 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 propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento.

Allega a tal fine:

☐ fotocopia dell'attestato rilasciato al termine del corso di studi dichiarato(**facoltativo**);

☐ fotocopia codice fiscale;

☐ attestazione di versamento **€ 10,33** da versarsi tramite conto bancario **IBAN IT48 U030 6922 4101 0000 0046 022 BIC/SWIFT BCITITMM** intestato all'Amministrazione Provinciale del Verbano Cusio Ossola – Servizio Tesoreria indicando come causale del versamento: **"II Settore - esame idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di consulente per la circolazione dei mezzi di trasporto – diritti di segreteria"**;

☐ fotocopia documento d'identità;



- ☐ attestazione di € 100,00 mediante bonifico bancario (**da un conto corrente di cui il candidato è INTESATARIO o COINTESTATARIO**) presso l'UNICREDIT, agenzia di via XX Settembre n. 31, Torino – IBAN della C.M. di Torino: IT88B0200801033000003233854; con la causale “**Partecipazione all'esame per consulente automobilistico**”

Luogo e data _____

*Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 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 d'identità del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:

☐ La firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data _____;

☐ Il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____.

rilasciata da _____ in data _____.

☐ La domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono prevenute per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi, già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/La sottoscritto/a _____ delega a presentare la domanda in sua

Vece il/la Sig. _____

Nato/a a _____ il _____

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

Data _____

Firma _____

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

Cognome e nome _____

estremi di un documento di riconoscimento _____



SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE AUTOSCUOLA che presenta la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____

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

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia del Verbano Cusio Ossola con modalità tali da garantirne la riservatezza e la sicurezza. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali demandate alla provincia del Verbano Cusio Ossola, in particolare di quelle relative agli esami per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di viaggiatori. L'omessa indicazione comporterà l'impossibilità di ammettere all'esame il candidato. I dati trattati saranno trasmessi alla Commissione Esaminatrice istituita presso la Città Metropolitana di Torino. I dati potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali sopra indicate (incluso il controllo delle autocertificazioni), nel rispetto dei limiti previsti dalla legge e dai regolamenti. Titolare del trattamento é la PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA, alla quale l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196.

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

ESITO DELLA PROVA

☐ **IDONEO**

☐ **RESPINTO**

Firma della Commissione
