

Marca da bollo

Alla Città Metropolitana di Firenze
Via Ginori 10 - 50123 FIRENZE

**Domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità per
l'esercizio della professione di
AUTOTRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI / DI VIAGGIATORI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
in _____ n. _____ cap. _____
codice fiscale _____ tel. _____
email _____

Chiede

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di trasportatore su strada (barrare il caso che interessa):

<input type="checkbox"/> di MERCI	in ambito: <input type="checkbox"/> Nazionale ed Internazionale <input type="checkbox"/> Solo internazionale (in quanto già in possesso dell'attestato nazionale)
<input type="checkbox"/> di VIAGGIATORI	

(NOTA BENE: i candidati che partecipano per ottenere entrambe le abilitazioni dovranno presentare due domande distinte)

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

Dichiara

a) di essere cittadino

- italiano
- di uno degli Stati membri della Comunità Europea
- extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno

- b) di essere residente
- nella Provincia di Firenze
 - nel territorio di una provincia che abbia stipulato apposita convenzione
- c) di aver raggiunto la maggiore età;
- d) di non essere stato interdetto o inabilitato;
- e) di essere in possesso del diploma di istruzione superiore di secondo grado, o equiparato, di _____ conseguito nell'anno scolastico ____/____ presso l'Istituto _____ avente sede in _____ (Prov. ____) Via _____
- f) di aver sostenuto l'esame richiesto
- MAI
 - una sola volta, con esito negativo, in data _____ presso _____ e che dalla data di partecipazione è decorso un intervallo di tempo non inferiore a tre mesi;
 - di aver sostenuto l'esame richiesto due volte, con esito negativo, in data _____ ed in data _____ presso la Commissione d'esami della Provincia di Firenze e che dall'ultima sessione d'esame cui ha preso parte è decorso un intervallo di tempo non inferiore a 12 mesi;
 - di non aver presentato analogha domanda presso altra Provincia.
- g) di autorizzare la Città Metropolitana di Firenze al trattamento dei dati personali a fini statistici ai sensi del D. lgs 30 giugno 2003, n. 196.

Chiede

di ricevere le comunicazioni inerenti l'esame al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza sopra riportata):

Sig. _____ Via _____ n. _____
Cap _____ Comune _____ (Prov. _____)

Allega

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità;
- Originale dell'attestato di frequenza al corso di formazione;
- Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria di € 75,00 da versare sul conto corrente postale n. 22785786 intestato a: Città Metropolitana di Firenze – Diritti di segreteria per pratiche autorizzative - Via Cavour 1, 50129 Firenze - indicando quale causale "esami di idoneità professionale per l'attività di autotrasportatore di merci per conto terzi / autotrasporto viaggiatori su strada".

INFORMATIVA ex art. 13 D. L.gs 196 del 30.06.2003 - PRIVACY

Per il presente procedimento è richiesto agli interessati di fornire dati ed informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti si precisa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese.

I dati potranno essere comunicati a soggetti anche esterni all'Amministrazione Metropolitana di Firenze ai fini dei controlli ex art. 71 DPR 445/2000, nonché a coloro che facciano richiesta di accesso ai documenti, nei limiti consentiti dalla legge n. 241/90.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Città Metropolitana di Firenze cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____
firma del dichiarante per esteso e leggibile