

ALL'ASSESSORATO AGLI AFFARI EUROPEI, POLITICHE
DEL LAVORO, INCLUSIONE SOCIALE E TRASPORTI
DIPARTIMENTO TRASPORTI
STRUTTURA MOTORIZZAZIONE CIVILE
UFFICIO IDONEITA' PROFESSIONALI
LOCALITÀ LE GRAND-CHEMIN N. 46
11020 SAINT-CHRISTOPHE (AO)

MARCA da BOLLO € 16,00	ESAMI DI IDONEITA' PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO
------------------------------	---

Prot. n. _____ del _____

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del 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 la Città Metropolitana di Torino – cui la presente istanza viene trasmessa a seguito della convenzione sottoscritta con la Regione Autonoma Valle d'Aosta - procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

Il sottoscritto.....

nato a(Prov.....) il...../...../.....

codice fiscale.....e residente in.....

(Prov.....) C.A.P.....in via/corso.....n.....

telefono n.....cellulare.....

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**

e 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 _____ (di cui si allega fotocopia);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*obbligatoria licenza di scuola media superiore*) _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____

di _____ Via _____

di non essere interdetto giudizialmente;

di non essere inabilitato;

di non aver riportato condanne per delitti **contro la pubblica amministrazione** (artt. 314- 360 del Codice Penale: peculato, concussione, corruzione, abuso d'ufficio, rivelazione ed utilizzazione del segreto d'ufficio, interruzione di pubblico servizio, omissione di doveri d'ufficio, violenza a un pubblico ufficiale, oltraggio a un pubblico ufficiale, millantato credito, abusivo esercizio di una professione, frode in pubbliche forniture), **contro l'amministrazione della giustizia** (artt. 361- 401 del Codice Penale: omessa denuncia di un reato da parte di un pubblico ufficiale, simulazione di un reato, calunnia, falso giuramento, frode processuale, ritrattazione, favoreggiamento, evasione), **contro la fede pubblica** (artt. 453-498 del Codice Penale: alterazione di monete, falsificazione di valori in bollo, contraffazione di impronte di una pubblica autenticazione, falsita' in scrittura privata, falsita' di registri e notificazioni), **contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio** (artt. 499- 518 del Codice Penale: 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 **agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, 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 le seguenti condanne:

in relazione alle quali è intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione n. _____ in data _____;

di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;

Allega a tal fine:

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

fotocopia codice fiscale;

fotocopia documento d'identita';

attestazione del versamento **effettuato a nome del candidato all'esame** con la causale "Partecipazione all'esame per Consulente automobilistico" sul c.c.p. n. 00216101 intestato a "Città Metropolitana di Torino".

Data _____ Firma _____

* La sottoscrizione dell' istanza e delle dichiarazioni sostitutive, 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 di identità del sottoscrittore. In alternativa, l' istanza può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d' identità in corso di validità.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:

la firma in calce alla domanda é stata apposta in sua presenza in data _____

Il sottoscrittore é stato identificato a mezzo esibizione

di _____ n° _____

rilasciato da _____ in data _____

la domanda e gli eventuali allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

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 ed informatizzati della Regione Autonoma Valle d'Aosta, Motorizzazione civile, loc.tà Grand Chemin, 34 – Saint Christophe – Aosta e della Città Metropolitana di Torino, Area Territorio, Trasporti e Protezione Civile, Servizio Trasporti, c/so Inghilterra 7 - Torino, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla Legge n. 264/1991 e dal regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del suddetto Decreto Legislativo. Titolari del trattamento sono la Regione Autonoma Valle d'Aosta e la Città Metropolitana di Torino, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

___ I ___ sottoscritt _____ delega a presentare la domanda in sua vece

___ I ___ Sig. _____ nato a _____

il _____

Informa il delegato che é 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 _____

nato a _____ il _____

estremi di un documento di riconoscimento _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE AGENZIA che presenta la pratica:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____