

Marca da Bollo ad
uso amministrativo

Alla Commissione Provinciale per la
formazione dei ruoli dei conducenti dei
veicoli o natanti adibiti a servizi pubblici
non di linea

c/o PROVINCIA DI LECCO
Servizio Trasporti e Mobilità
Piazza Lega Lombarda 4 23900 LECCO

Oggetto: Legge Regionale 4/04/2012 n. 6 Art. 25

Domanda d'esame per l'iscrizione al ruolo provinciale dei conducenti nella Provincia di Lecco

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

codice fiscale _____

residente in _____ (_____)

via _____ n° _____

C.A.P. _____ telefono _____

Mail (se in possesso indicare indirizzo pec) _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 14 della L.R. 15/4/1995 n.20, di essere ammesso a sostenere la prova d'esame ai fini dell'iscrizione al Ruolo Provinciale di Lecco, Sezione conducenti di

VEICOLI NATANTI MOTOCARROZZETTE VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa", di essere in possesso:

1) Dei requisiti di cui all'art. 10 della L.R. 15/4/1995 n.20 comma 2 (onorabilità):

- lett. a): non abbia riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura complessivamente superiore ai due anni per delitti non colposi contro la persona, il patrimonio, la pubblica amministrazione, la moralità pubblica ed il buon costume e per delitti di mafia;
- lett. b): non risulti sottoposto con provvedimento esecutivo ad una delle misure di prevenzione previste dalla normativa vigente per i delitti di cui alla lett. a).

2) Dei requisiti di cui all'art. 10, della L.R. 15/4/1995 n.20 comma 5:

- lett. a): di aver assolto all'obbligo scolastico e di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso (Istituto) _____ con sede in comune di _____ (prov. di _____) via _____ anno scolastico _____

Si allega (SOLO per titoli di studio conseguiti all'ESTERO): copia conforme all'originale del titolo di studio e della traduzione giurata e certificato di valore rilasciato dal Consolato/Ambasciata.

- lett. b):
 - Certificato di Abilitazione Professionale (CAP) KB / C.Q.C. PERSONE nr _____ rilasciato il _____ dalla MCTC di _____ scadenza _____
 - Titolo professionale per conducenti natanti nr _____ conseguito il _____ tipo _____ presso _____ scadenza _____

Inoltre chiede di sostenere la prova scritta di lingua straniera in:

- INGLESE
- FRANCESE
- TEDESCO
- SPAGNOLO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penale derivante da falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate prevista dall'art.26 della Legge 04/01/1968 n°15, nonché di andare incontro alla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito dell'emanazione del provvedimento favorevole emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art.11 del D.P.R. 20/10/1998 n°403.

Ai fini puramente conoscitivi si richiede la compilazione, facoltativa, della seguente dichiarazione: ha presentato domanda per essere ammesso a sostenere la prova d'esame ai fini dell'iscrizione al Ruolo provinciale di _____ con esito _____

Data _____

Firma _____

Allegare:

- ❑ fotocopia carta d'identità
- ❑ copia codice fiscale
- ❑ patente di guida
- ❑ copia del titolo professionale (KB o patente nautica per sezione natanti);
- ❑ copia certificato obbligo scolastico (in alternativa all'autocertificazione);
- ❑ ricevuta di versamento di € 50,00 sul conto corrente con IBAN IT 92 1052 1622 9000 0000 0006 670 Credito Valtellinese - Creval Spa, Filiale di Lecco, Via Giuseppe Parini, 21, 23900 LECCO, intestato a "Provincia di Lecco - Piazza Lega Lombarda, 4 - 23900 Lecco" con la causale "Esame Noleggio Con Conducente"

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (RGPD)

La presente informativa sul trattamento dei dati personali è resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito anche "RGPD" o il "Regolamento").

Titolare del trattamento dei dati: Provincia di Lecco, nella persona del Presidente pro tempore, legale rappresentante, Piazza Lega Lombarda 4, 23900 – Lecco (LC).

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) può essere contattato all'indirizzo dpo@provincia.lecco.it.

Finalità del trattamento e categorie dei dati personali trattati: i dati saranno trattati per consentire l'ammissione alla prova d'esame ai fini dell'iscrizione al ruolo provinciale di Lecco nella sezione conducenti. A tal fine saranno trattati i dati anagrafici, il codice fiscale, l'indirizzo mail, il numero di telefono, la copia della carta d'identità, la copia della patente, la copia del titolo professionale, la copia del certificato scolastico.

Il Titolare acquisisce altresì i dati di cui alla presente autodichiarazione al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite.

I dati saranno trattati dal Titolare o anche da Responsabili del trattamento all'uopo nominati per le finalità di cui alla presente informativa e potranno essere pubblicati e/o comunicati alle competenti autorità in ottemperanza a quanto previsto dalle disposizioni di legge vigenti.

Base giuridica del trattamento: il trattamento si basa sulle disposizioni di legge concernenti la disciplina nel settore dei trasporti (Legge Regionale 4 aprile 2012 n. 6).

Mancato conferimento dei dati: il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati personali potrà determinare l'impossibilità di essere ammessi all'esame.

Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno conservati senza limiti di tempo.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento. Potrà, altresì, proporre reclamo al Garante, quale autorità di controllo, qualora ritenga che il trattamento dei propri dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dalla normativa vigente.

Modalità di esercizio dei diritti: l'interessato può esercitare i diritti di cui sopra inviando una raccomandata a/r all'indirizzo Piazza Lega Lombarda 4, 23900 – Lecco (LC), oppure mediante richiesta scritta all'indirizzo PEC: *provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it*

Data ____ / ____ / ____ Firma _____