

RICHIESTA

Domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di trasportatore su strada di merci e viaggiatori



Provincia di Lecco
Servizio Protezione Civile,
Trasporti e Mobilità
Piazza Lega Lombarda 4
23900 LECCO
provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it

IL/A SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (_____)

IL _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

C.F. _____

TEL./CELL.: _____

MAIL _____

C H I E D E

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

IN AMBITO	
<input type="checkbox"/> MERCI IN CONTO TERZI <input type="checkbox"/> VIAGGIATORI	<input type="checkbox"/> NAZIONALE +INTERNAZIONALE <input type="checkbox"/> SOLO INTERNAZIONALE (in quanto già in possesso dell'attestato nazionale; allegarne copia)

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 455, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o cittadino di uno degli stati membri della Comunità Europea oppure cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno (allegare copia permesso di soggiorno);
- di essere residente nella Provincia di Lecco;
- di essere maggiorenne;
- di non essere stato interdetto o inabilitato o sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o di prevenzione di cui alla L. 1425/56 e successive modificazioni ed integrazioni ed alla L. 575/1965;
- di essere in possesso di diploma di istruzione superiore di secondo grado (maturità) di _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ di _____ provincia di _____;

o p p u r e

- di aver assolto l'obbligo scolastico conseguendo la licenza di scuola media inferiore nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ di _____ provincia di _____ e di aver frequentato il corso di preparazione agli esami presso (indicare l'organismo autorizzato a tenere il corso) _____ nel periodo dal _____ al _____;
- di non aver mai sostenuto l'esame richiesto;
- ovvero di aver già sostenuto l'esame in data _____ presso _____ con esito negativo
- di non aver presentato domanda analoga presso altra Provincia

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- una marca da bollo da € 16,00;
- copia completa e leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (in visione solo per cittadini extracomunitari) ;
- fotocopia completa e leggibile del titolo di studio dichiarato (facoltativa);
- originale dell'attestato di superamento del corso di formazione;
- attestazione del pagamento dei diritti di segreteria di **€ 100,00=** sul conto corrente con IBAN IT 92 I052 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 "Partecipazione agli esami di idoneità professionale merci/viaggiatori"

Dichiaro infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali sopra elencati verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data,

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO
