

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"