

Spazio ad uso Ufficio protocollo
----------------------------------

**Alla PROVINCIA DI TARANTO**  
**SETTORE Pianificazione e Ambiente**  
**Via Anfiteatro n.4**  
**74123 TARANTO**

Marca da bollo da Euro 16,00
------------------------------

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 – (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL DICHIARANTE È CONSAPEVOLE DELLA DECADENZA DAI BENEFICI DI CUI ALL'ART.75 E DELLE **SANZIONI PENALI** PREVISTE DALL'ART. 76 IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL DICHIARANTE FORNISCE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE PROCEDERÀ AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

**DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

Presso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Indicare n. identificativo della marca da bollo** \_\_\_\_\_

**Vedi Bando Art.2 – Modalità 3**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'Attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto di cui all'art. 5 della Legge 8 agosto 1991 n. 264

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

- di aver preso visione del Bando di ammissione all'esame per il conseguimento dell'idoneità sopra indicata e di accettarne le condizioni;

- di essere in possesso della cittadinanza italiana  
*oppure*
- altra condizione equiparata alla cittadinanza italiana, prevista dalla legislazione vigente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ed essere comunque stabilito/a in Italia  
*oppure*
- di uno Stato non appartenente all'U.E. \_\_\_\_\_ e quindi regolarmente  
residente/soggiornante in Italia ai sensi della vigente normativa con titolo di soggiorno rilasciato da  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_
- di aver raggiunto la maggiore età;

**in merito all'art.1 del Bando punto c):**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*obbligatorio diploma di istruzione superiore di 2° grado quinquennale o equiparato*) \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ovvero Diploma di Laurea  
conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ fatte salve le equiparazioni di analoghi titoli conseguiti all'estero (per i  
cittadini U.E. o di uno Stato non appartenente all'U.E.) mediante copia autenticata con traduzione giurata  
e documento di riconoscimento dello stesso effettuato a cura dell'autorità italiana e/o rappresentanza  
diplomatica competente;

**ovvero**

- di essere in possesso di:  
Attestato di partecipazione ad apposito corso di formazione professionale di cui all'art.4, commi 6e7 della  
Legge 11/94 e di essere:
  - soggetto subentrante nell'attività, per decesso o sopravvenuta incapacità fisica del titolare di  
impresa individuale, del socio o dell'amministratore, in possesso dell'idoneità professionale come  
individuato all'art.4 commi4e5 Legge 11/94;
  - socio o familiare del titolare dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività come individuato  
all'art.4 comma7 Legge 11/94;
  - soggetto che dimostri di aver esercitato effettivamente l'attività di consulenza da meno di tre anni  
anteriormente al 05.09.1991, data di entrata in vigore della Legge 264/91;

**ovvero**

- soggetto titolare di licenza di P.S. alla data del 05.09.1991 o gestore in regime di concessione o di  
convenzionamento con l'A.C. che dimostri di aver esercitato effettivamente l'attività di  
consulenza da più di tre anni, ma meno di cinque, anteriormente al 5 settembre 1991;
- di non aver riportato condanne per delitti **contro la pubblica amministrazione** (artt. 314-360 codice penale:  
peculato, concussione, corruzione, abuso d'ufficio, rivelazione ed utilizzazione del segreto d'ufficio, interruzione  
pubblico servizio, omissione doveri d'ufficio, violenza a pubblico ufficiale, oltraggio a pubblico ufficiale,  
millantato credito, abusivo esercizio di una professione, frode in pubbliche forniture), **contro l'amministrazione  
della giustizia** (artt. 361- 401 codice penale: omessa denuncia di un reato da parte di pubblico ufficiale, simulazione  
di reato, calunnia, falso giuramento, frode processuale, ritrattazione, evasione, favoreggiamento), **contro la  
fede pubblica** (artt. 453-498 codice penale: alterazione di monete, falsificazione di valori in bollo, contraffazione  
di impronte di una pubblica autenticazione, falsità in scrittura privata, falsità di registri e notificazioni), **contro  
l'economia pubblica, l'industria e il commercio** (artt. 499- 518 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(omicidio), 624(furto), 628(rapina), 629(estorsione),  
630(sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione), 640(truffa), 646(appropriazione indebita),  
648(ricettazione) e 648-bis(riciclaggio) 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, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione. Per i delitti sopra elencati, si  
considera condanna anche l'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'art.444 del c.p.p.;
- di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui  
all'art.67 del D.Lgs n.159/2011 e ss.mm.ii.;
- di non essere e non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di  
prevenzione;

- di non essere e non essere stato interdetto giudizialmente o inabilitato.
- di aver riportato le seguenti condanne/provvedimenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in relazione ai quali è intervenuta revoca/sentenza definitiva di riabilitazione n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

- di essere informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003, che i dati contenuti nella presente domanda sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'informativa (art.11 del Bando).

**Per i portatori di handicap**

- di avere diritto al seguente ausilio ovvero a tempi aggiuntivi, necessari per l'espletamento della prova d'esame

**Allegati alla presente** (*barrare solo le voci che interessano*):

- copia completa fronte/retro **leggibile** di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia fronte/retro **leggibile** del titolo che attesta la regolarità del soggiorno in Italia (*se ricorre*), con esibizione dell'originale il giorno della prova d'esame;
- attestato di frequenza, **in originale**, rilasciato a seguito di superamento del corso (*se ricorre*);
- copia del titolo di studio conseguito all'estero, art.1 punto c. del Bando (*se ricorre*);
- attestazione di versamento di € 100,00= per diritti di segreteria sul c/c postale n.12380747, intestato a Provincia di Taranto - Servizio Tesoreria - causale: Esami idoneità professionale attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto;
- è gradita copia del titolo di studio posseduto se conseguito in Italia;
- certificazione medica della struttura pubblica competente (*per i portatori di handicap*).

Data \_\_\_\_\_

(\*) Firma (*per esteso e leggibile*)

\_\_\_\_\_

NB: compilare preferibilmente su foglio A/3 e controllare di aver riportato con precisione ed in stampatello tutte le informazioni richieste. Ogni condizione che ricorre dovrà essere debitamente segnata barrando il relativo cerchio. Apporre la firma su ogni foglio.

**NOTE RISERVATE ALL'UFFICIO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_