

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI
TRASPORTATORE DI VIAGGIATORI SU STRADA IN AMBITO NAZIONALE ED
INTERNAZIONALE O PER L'INTEGRAZIONE INTERNAZIONALE.**
(da redigersi, in competente bollo, a macchina o in stampatello o a mano con scrittura leggibile)

Marca da bollo del
valore corrente

**AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA
SERVIZIO TRASPORTI**

**Via Cesare Pavese
89900 VIBO VALENTIA**

Il/la sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

Codice Fiscale. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente in Via _____ n. _____

città _____ prov. **VIBO VALENTIA** C.A.P. _____ tel. _____

e-mail _____ fax _____

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

Presso _____

Via _____ n. _____

Città _____ prov. _____ C.A.P. _____ tel. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE

- ESAME NAZIONALE ED INTERNAZIONALE**
- ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE (per chi possiede già l'attestato nazionale)**

**PER IL CONSEGUIMENTO DELL' IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI
TRASPORTATORE DI VIAGGIATORI SU STRADA**

A tal fine, ai sensi degli artt. 3, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA
sotto la propria personale responsabilità:

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

2. In merito alla residenza:

- di avere la residenza anagrafica nella provincia di Vibo Valentia
- di avere l'iscrizione nell'anagrafe degli italiani residenti all'estero in un Comune della Provincia di Vibo Valentia
- di avere la residenza normale nella provincia di Vibo Valentia.

3. Cittadinanza (barrare e compilare obbligatoriamente la voce che interessa)

- di essere in possesso della cittadinanza **Italiana**, _____ ovvero
- di essere in possesso di altra condizione equiparata alla cittadinanza italiana (specificare lo Stato appartenente all'Unione Europea) _____ e di essere in possesso di regolare attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea rilasciata dal Comune di _____, ai sensi della legislazione vigente _____ ovvero
- di essere di uno Stato **non** appartenente all'Unione Europea: (specificare) _____ e quindi regolarmente stabilito in Italia ai sensi della vigente normativa con titolo di soggiorno N. _____ rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____ **(di cui si allega fotocopia leggibile con relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000)**

4. In merito al titolo di studio (barrare e compilare obbligatoriamente in ogni sua parte la condizione che interessa):

PER IL CITTADINO ITALIANO: di essere in possesso del seguente diploma di istruzione secondaria di secondo grado **(di durata almeno triennale)** specificare _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ Prov. _____ in Via _____ nell'anno scolastico _____

PER IL CITTADINO COMUNITARIO: di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado **(di durata almeno triennale)** (specificare esattamente la denominazione straniera del diploma) _____ conseguito presso l'Istituto/Liceo (indicare nome, indirizzo, regione, Stato)

nell'anno scolastico _____ con la precisazione che è stato conseguito, a seguito di esame finale, dopo **almeno 11 anni di studi**. La Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo è la seguente: (Attenzione – da compilare con precisione e in stampatello)

PER IL CITTADINO EXTRA-COMUNITARIO: di allegare a dimostrazione del titolo di studio posseduto la documentazione attestante il riconoscimento del titolo di studio rilasciato da una scuola ufficiale del sistema educativo di appartenenza, effettuato mediante legalizzazione del titolo di studio con relativa dichiarazione di valore **0=0=0=0=0=0**

OVVERO, SE NON IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO PER IL CITTADINO ITALIANO:

- di aver **assolto agli obblighi scolastici** (indicare l'ultimo Istituto/Centro formativo accreditato frequentato ai fini dell'assolvimento) presso _____ di _____ in Via _____ Prov. _____ conseguendo il titolo di studio _____ nell'anno scolastico _____ ovvero
- di essere in possesso di attestazione di **proscioglimento dall'obbligo scolastico** rilasciata dall'istituto _____ in Via _____ Prov. _____ in data _____ ai sensi della normativa vigente

PER IL CITTADINO COMUNITARIO: di aver **assolto agli obblighi scolastici** presso l'istituto (indicare con esattezza e in stampatello nome, indirizzo completo, regione, Stato) _____

_____ conseguendo il titolo di studio
(specificare denominazione straniera) _____

_____ nell'anno scolastico _____ con la precisazione che la Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo è la seguente: (Attenzione – da compilare con precisione e in stampatello) _____

PER IL CITTADINO EXTRA-COMUNITARIO: di allegare, a dimostrazione dell'assolvimento dell'obbligo scolastico, la fotocopia del titolo di studio posseduto con la traduzione giurata redatta da traduttore ufficiale (in originale) dai quali si desuma la frequenza scolastica di **almeno 8 anni**.

PER TUTTI I CITTADINI CHE HANNO FREQUENTATO IL CORSO

di aver regolarmente frequentato uno specifico corso di formazione preliminare agli esami INIZIATO (barrare la voce di interesse e compilare dettagliatamente):

DOPO IL 1 OTTOBRE 2013 e di avere concluso tale corso e di essere in possesso di attestato rilasciato da (Ente di formazione) _____ sede a _____

_____ Prov. _____ Via _____

_____ Autorizzazione Ministero dei Trasporti n. _____

_____ del _____ Data inizio corso: _____ Data fine corso _____

_____ Totale ore corso _____ Totale ore frequentate _____

PRIMA DEL 1 OTTOBRE 2013 e di essere in possesso di attestato rilasciato da (Ente di formazione)

_____ con sede a _____

Prov. _____ Via _____ Autorizzazione Ministero dei Trasporti

n. _____ del _____ Data inizio corso: _____ Data

fine corso _____ Totale ore corso _____ Totale ore frequentate _____ e di essere consapevole

che l'esame si svolgerà con i nuovi quesiti e tipi di esercitazione di cui al D.D. MIT n.79 del 2013.

5) Requisiti morali (da compilare obbligatoriamente se ricorrono le condizioni)

di **NON ESSERE** e di **NON ESSERE STATO** interdetto od inabilitato, _____ ovvero

di **ESSERE STATO INTERDETTO OD INABILITATO** con provvedimento n. _____ del _____;

misura revocata con atto n. _____ del _____ dell'Autorità giudiziaria competente c/o il Tribunale di _____

6) Prove sostenute :

di **AVERE SOSTENUTO CON ESITO NEGATIVO IN DATA** _____ l'esame di capacità professionale per dirigere imprese di trasporto viaggiatori presso _____

di **NON AVERE MAI SOSTENUTO** altre prove d'esame ai fini del rilascio dell'attestato di capacità professionale per dirigere imprese di trasporto viaggiatori

7) (SOLO PER CHI SOSTIENE L'ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE)

di essere in possesso dell'attestato in ambito nazionale n. _____ del _____

rilasciato da _____, depositato presso _____

utilizzato presso l'Impresa in qualità di preposto alla direzione dell'attività di trasporto.

8 di ESSERE INFORMATO, ai sensi dell'art. 13 del DLgs n. 196/2003, che i dati contenuti nella presente domanda sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'Informativa contenuta nel bando.

Per i portatori di handicap

- di avere diritto al seguente ausilio, necessario per l'espletamento delle prove d' esame _____

- di avere diritto (eventuale) a tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame, valutati necessari in _____

(h) _____(m). A tal scopo si allega certificazione medica attestante l'handicap rilasciata dalla struttura medica competente dell'unità sanitaria locale di _____ in data _____.

ALLEGATI ALLA PRESENTE

- Copia fotostatica leggibile di un documento di identità, in quanto l'istanza contiene dichiarazioni sostitutive di atto notorio.
- N. 2 marche da bollo del valore corrente, da apporre alla domanda di partecipazione e al titolo abilitativo al momento del rilascio.
- Attestazione del versamento di € 100,00 sul c.c.p. n. 654889 intestato "Amministrazione Provinciale Di Vibo Valentia con la causale **"Partecipazione agli esami viaggiatori"**.
- Se ricorre: per i cittadini extracomunitari: fotocopia leggibile del titolo che attesta la regolarità del soggiorno in Italia, accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR n 445/2000 (vedi allegato) nonché documentazione attestante il titolo di studio posseduto come sopra specificato.
- Per i portatori di handicap: certificazione medica della struttura pubblica competente.

Data, li _____

FIRMA (per esteso e leggibile)

NB – Controllare di aver compilato con precisione e in stampatello tutte le informazioni richieste, per non incorrere in richieste di integrazione.

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta alla presenza del funzionario incaricato a riceverla, se consegnata di persona, oppure, può essere inviata all'Amministrazione unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità, avvalendosi della possibilità di invio per posta, o tramite terza persona. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.

ART. 75 D.P.R. n. 445/2000: "Fermo restando quanto previsto dall'art. 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".

ART: 76 c. 1 D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia".