



Alla PROVINCIA DI ROVIGO  
Area Territorio e Trasporti  
Viale della Pace, 5  
45100 ROVIGO

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO SU STRADA DI MERCI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter espletare l'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di merci secondo quanto disposto dal Regolamento vigente, approvato con delibera del Consiglio Provinciale n. 27 prot. 42554 del 29/09/2008;

di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di merci, in campo:

- Nazionale
- Nazionale ed internazionale
- Internazionale

di essere ammesso a sostenere l'esame **di controllo** per il conseguimento dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di merci

- Nazionale
- Nazionale ed Internazionale
- Internazionale

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

**DICHIARA**

- di essere residente nella Provincia di Rovigo, \_\_\_\_\_
- di non essere interdetto giudizialmente e inabilitato
- di possedere il seguente titolo, come specificato nel Bando d'esame:
  - diploma \_\_\_\_\_,  
conseguito il \_\_\_\_\_,  
presso \_\_\_\_\_;

**DAE F**

ovvero

attestato di frequenza del corso di preparazione all'esame di idoneità professionale per trasporti nazionali/internazionali presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

ovvero

di possedere un'esperienza pratica, in ambito nazionale / nazionale e internazionale, complessiva, continuativa ed attuale, di almeno cinque anni nel dirigere l'attività di autotrasporto in una o più imprese stabilite nell'Unione Europea, o negli altri Stati aderenti all'accordo sullo Spazio Economico Europeo

A tale scopo allega:

- attestazione del pagamento della tassa d'esame di € \_\_\_\_\_;
- copia del documento di riconoscimento;
- copia del/dei titolo/i professionale/i (*ove ritenuto necessario*);
- \_\_\_\_\_

L'INDIRIZZO PRESSO IL QUALE INVIARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ESAME E' IL SEGUENTE:

Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i "dati personali" contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti e i limiti stabiliti dal D.lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che tutto quanto sopra esposto potrebbe essere oggetto di verifica, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00.

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_