



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:

- con le modalità di cui al Regolamento previgente, approvato con delibera della Giunta n. 226, prot. 46323, del 10/11/04;  
*(alternativa da inserire sino all'agosto 2009)*
- con le modalità di cui al 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 \_\_\_\_\_; ovvero \_\_\_\_\_

**DAE E**

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 \_\_\_\_\_

**“DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
E DI NOTORIETA’ RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47  
DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della predetto D.P.R. 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e del dovere di revoca da parte della competente Amministrazione di ogni beneficio ottenuto utilizzando la presente dichiarazione qualora ne venisse constatata la non veridicità:

DICHIARA

1. **di essere (titolare-legale rappresentante etc)** \_\_\_\_\_ **dell’Impresa di Autotrasporto di cose per conto di terzi denominata “ \_\_\_\_\_ ”, avente sede in \_\_\_\_\_;**
2. **che detta impresa è iscritta all’albo degli autotrasportatori di cose per conto di terzi della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;**
3. **di aver quindi maturato un’esperienza pratica complessiva, continuativa ed attuale, nella direzione dell’attività dell’autotrasporto di merci conto terzi per un periodo di anni \_\_\_\_\_, nell’interesse dell’impresa di cui è (titolare-legale rappresentante preposto etc) \_\_\_\_\_, e precisamente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DAE E**