



▪ Altro (specificare): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

▪ di avere il seguente codice fiscale

▪ di essere in possesso:

della cittadinanza italiana       della cittadinanza di uno Stato **appartenente** all'Unione Europea  
(specificare lo Stato europeo) \_\_\_\_\_;

OVVERO (se cittadino di uno Stato **NON appartenente** all'Unione Europea):

di essere cittadino \_\_\_\_\_ regolarmente residente / soggiornante in Italia ai sensi del D.  
Lgs 286/98 s.m.i. con **titolo di soggiorno** n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e con scadenza in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

### TITOLO DI STUDIO ED EVENTUALE CORSO DI FORMAZIONE

#### LAUREA

di essere in possesso del seguente diploma di LAUREA \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_);

#### DIPLOMA (se non in possesso di laurea)

di essere in possesso del seguente titolo di studio, conseguito a seguito del superamento di un corso di istruzione  
secondaria di secondo grado (di durata almeno triennale):  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ovvero nell' anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) avente durata di anni \_\_\_\_\_;

#### OBBLIGO SCOLASTICO (se non in possesso di diploma o laurea)

di aver assolto all'obbligo scolastico e di essere in possesso del Diploma di Scuola Media Inferiore conseguito in  
nell' anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede nel Comune  
di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_);

**ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA**

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso e leggibile **(2)**

## CORSO DI FORMAZIONE (obbligatorio se non in possesso di laurea o diploma)

- di essere, altresì, in possesso dell'attestato di frequenza al corso di preparazione agli esami previsto dall'art. 8 comma 3 del D.D. prot. 291 del 25.11.2011 svolto dal giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso il seguente organismo \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, autorizzato dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti;

## ATTESTATO DI IDONEITA' NAZIONALE (per sostenere l'esame solo in ambito internazionale)

- di essere, altresì, in possesso dell'attestato di idoneità professionale per la direzione dell'attività di autotrasporto di merci/viaggiatori in ambito nazionale conseguito per esame sostenuto in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso la Commissione di \_\_\_\_\_ ovvero ottenuto in esenzione dall'esame e rilasciato da \_\_\_\_\_ recante prot. num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto **DICHIARA** altresì:

- di non essere interdetto giudizialmente e di non essere inabilitato;
- di non aver sostenuto in passato altre prove d'esame;
- di aver già sostenuto con esito negativo l'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale per la direzione dell'attività di autotrasporto di:
  - Merci, in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso la Commissione esaminatrice di \_\_\_\_\_
  - Viaggiatori, in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso la Commissione esaminatrice di \_\_\_\_\_
- e di essere risultato non idoneo;
- di essere stato assente nella convocazione del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**Chiede**, altresì, che le eventuali comunicazioni nonché la convocazione all'esame sia effettuata presso il seguente indirizzo (da indicare eventualmente solo se diverso dalla residenza e se non si dispone di un indirizzo P.E.C.):

Via/Piazza ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, esonerando la Provincia da ogni responsabilità connessa alla mancata conoscenza di comunicazione/convocazione da parte del sottoscritto.

**ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA**

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso e leggibile **(2)**

**Chiede**, infine, che in caso di superamento dell'esame, gli venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale, che ritirerà personalmente ovvero tramite persona o Studio di Consulenza automobilistica appositamente delegati.

**Allegati:**

- copia completa e leggibile di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2 del D.P.R. 445/2000 e del Codice Fiscale nonché, per i cittadini extracomunitari, copia del permesso di soggiorno con originale in visione;
- Attestazione del pagamento, in favore della Provincia di Pescara, per l'importo di **€ 100,00** da effettuare sul **c.c.p. n. 24269342** intestato a: "PROVINCIA DI PESCARA - Servizio Tesoreria - Settore Trasporti" ovvero ricevuta del Bonifico Bancario a favore della Provincia di Pescara IBAN **IT75 A030 6915 4631 0000 0046 029** o infine copia della ricevuta del pagamento effettuato tramite il sistema **PagoPA** accessibile dal sito [www.provincia.pescara.it](http://www.provincia.pescara.it) Causale: "Esame di idoneità professionale per la direzione dell'autotrasporto di merci/viaggiatori";
- copia del titolo di studio: facoltativo se conseguito in Italia, obbligatorio se conseguito all'estero;
- in caso di titolo di studio estero: traduzione giurata, dichiarazione di valore/equipollenza e Apostille o dichiarazione dell'Autorità Consolare resa in lingua italiana (con originali in visione);
- se del caso: copia conforme all'originale dell'attestato di frequenza al corso di preparazione agli esami o semplice copia dello stesso con originale in visione;
- copia dell'attestato di idoneità professionale merci/viaggiatori in ambito nazionale (per chi vuole sostenere l'esame integrativo internazionale);
- in caso di superamento dell'esame dovrà essere consegnata una marca da bollo cartacea del valore di **€ 16,00** per il rilascio dell'attestato di idoneità. **(1)**

**N.B.:** Nei casi in cui è prescritta l'esibizione di documentazione originale, la stessa può essere anticipata in semplice copia e/o trasmessa a mezzo Pec e l'esibizione deve essere effettuata prima della prova d'esame, pena esclusione dall'esame stesso.

**DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

*IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER DATO INCARICO AL SEGUENTE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA:*

Denominazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*Il delegato deve esibire l'apposito tesserino rilasciato dalla Provincia competente.*

**DELEGA A PRIVATI**

*IL SOTTOSCRITTO DELEGA il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a presentare la pratica presso la Provincia di Pescara, informandolo che è tenuto ad esibire all'Ufficio un proprio documento di identità in corso di validità per i controlli previsti dall'art. 9 delle legge 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).*

Data e firma leggibile del delegato per accettazione dell'incarico:

**ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA**

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso e leggibile **(2)**

(1) In alternativa alla marca da bollo cartacea del valore di 16,00 euro, l'imposta di bollo può essere assolta in maniera virtuale anche attraverso il sistema **PagoPA** accessibile dal sito: [www.provincia.pescara.it](http://www.provincia.pescara.it); la modalità virtuale di assolvimento dell'imposta di bollo è obbligatoria in caso di trasmissione della domanda di ammissione all'esame a mezzo Pec; anche l'imposta di bollo per il rilascio dell'attestato in caso di superamento dell'esame, può essere effettuato in maniera virtuale.

(2) Ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e ss.mm.ii., le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

#### INFORMATIVA ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/03 e del GDPR UE 2016/679 relativi alla protezione dei dati personali

Si informa che il titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è la Provincia di Pescara, con sede in Pescara (PE) – Piazza Italia, 30 e che il Responsabile del trattamento dei medesimi dati è il Dirigente del Settore I - Tecnico.

Le informazioni che la Provincia deve rendere ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (RGPD-Regolamento Generale Protezione Dati) ed ex. D.lgs 10 Agosto 2018 n. 101 che integra e modifica il D.Lgs. 196/2003 sono contenute nel DDP n. 9 del 31.01.2020 di cui l'interessato potrà prendere visione presso gli Uffici della Provincia di Pescara e sul sito internet dell'Ente: [www.provincia.pescara.it](http://www.provincia.pescara.it).

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica [dpo@provincia.pescara.it](mailto:dpo@provincia.pescara.it) o al numero 085/24371.

#### Parte riservata all'ufficio

Ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, attesto che il dichiarante Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ identificato/a a mezzo di \_\_\_\_\_,  
preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione.

Il Funzionario

Pescara, \_\_\_\_\_  
(data)

#### INDICAZIONI UTILI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO E RELATIVI ALLEGATI:

1. Segnare sempre con una "X" i relativi spazi "  " se e quando ne ricorre il caso;
2. Completare opportunamente gli spazi lasciati in bianco e depennare le parti che non ricorrono o che non si vogliono dichiarare;
3. Rettifiche, cancellazioni o aggiunte devono essere firmate e datate dal diretto interessato e non dal delegato o da terza persona;
4. Apporre il luogo e la data su ogni facciata contestualmente alla sottoscrizione (indipendentemente dalla data di presentazione della istanza all'Ufficio protocollo della Provincia ovvero alla trasmissione della stessa tramite PEC);
5. Scrivere in carattere stampatello o comunque in maniera ben leggibile ed evitare, possibilmente, grafie differenti o penne diverse.

**ATTENZIONE: APPORRE LUOGO, DATA E FIRMA SU OGNI PAGINA**

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso e leggibile **(2)**