



PROTOCOLLO N.

DEL

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ prov. (_____) il _____

residente in _____ frazione _____ cap _____ prov. (_____)

via _____ n° _____

Tel/e-mail _____ Cittadinanza _____ C.F. _____

CHIEDE

Di essere ammesso all'esame previsto dall'art. 6 della Legge 15.01.1992 n. 21 per l'iscrizione nel Ruolo dei conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizio pubblico non di linea per le seguenti sezioni:

- CONDUCENTE DI AUTOVETTURE**
- CONDUCENTE DI MOTOCARROZZETTE**
- CONDUCENTE DI NATANTI**
- CONDUCENTE DI VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti all'accertamento dei requisiti sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, ed informato inoltre che i dati personali sono raccolti ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679

DICHIARA

- A. di aver assolto l'obbligo scolastico, conseguendo nell'a.s./a.a. _____
presso l'Istituto _____ con sede in _____ Via _____
n. _____ Prov. _____ il titolo di studio di _____;
- B. di essere cittadino _____;
- C. di non essere interdetto dai pubblici uffici, da una professione o da un'arte, di non essere sottoposto ad interdizione legale, di interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese e l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- D. di non avere carichi pendenti;
- E. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia);
- F. di non aver riportato una o più condanne definitive alla reclusione in misura superiore complessivamente ai due anni per delitti non colposi;
- G. di non aver riportato condanna definitiva a pena detentiva per delitti contro il patrimonio, la fede pubblica, l'ordine pubblico, l'industria ed il commercio;
- H. di non aver riportato condanna definitiva per reati puniti a norma degli artt. 3 e 4 della Legge 20.02.1958 n. 75;
- I. di non essere sottoposto, con provvedimento esecutivo, ad una delle misure di prevenzione previste dalla vigente normativa;
- J. Di non aver riportato in via definitiva, sanzioni per infrazioni gravi e ripetute alle regolamentazioni riguardanti le condizioni di retribuzione e di lavoro della professione o l'attività di trasporto ed in particolare le norme relative al periodo di guida e di riposo dei conducenti, ai pesi e dimensioni dei veicoli, alla sicurezza stradale e dei veicoli.
- K. Di essere in possesso della patente di guida n. _____ rilasciata dal
Prefetto/MCTC di _____ in data _____;



L Di essere in possesso di regolare certificato di abilitazione professionale (CAP) rilasciato dalla MCTC di _____ in data _____.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Ricevuta di pagamento di € 77,00 PagoPa a oppure ricevuta pagamento Pos
- Patente di guida*
- Certificato di idoneità professionale (cap)*

(*): semplice fotocopia

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Reggio Emilia per la gestione del servizio/procedimento richiesto. Informativa completa sul sito: www.re.camcom.it

Reggio Emilia, ____/____/____

Firma _____

Se la sottoscrizione non è apposta in presenza di un addetto dell'ufficio, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 deve essere allegata copia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

(PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO)

- Allega copia del documento di identità del dichiarante
- Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto.

Tipo di documento _____ n. _____

rilasciato il ____/____/____ da _____

Data ____/____/____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

firma per esteso e qualifica del ricevente)