



PROTOCOLLO N.

DEL

Il/La Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il

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

frazione \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione nel Ruolo dei conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici 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**

- di aver sostenuto con esito positivo l'esame di cui alla Legge n. 21/92 in data \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- 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;
- di non avere carichi pendenti;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.16 del D. Lgs.159/2011 (disposizioni antimafia);
- di non aver riportato una o più condanne definitive alla reclusione in misura superiore complessivamente ai due anni per delitti non colposi;
- 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;
- di non aver riportato condanna definitiva per reati puniti a norma degli artt. 3 e 4 della Legge 20.02.1958 n. 75;
- di non essere sottoposto, con provvedimento esecutivo, ad una delle misure di prevenzione previste dalla vigente normativa;
- 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;
- di essere in possesso della patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Prefetto/MCTC di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;



- 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 € 31,00 PagoPa oppure ricevuta di pagamento Pos  
 Attestazione di versamento sul C/C postale n. 8003 Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara– Tasse di Concessioni Governative di euro 168,00 – Codice tariffa 8617.

*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.gov.it](http://www.re.camcom.gov.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)