## ***RICHIESTA***

## **Domanda di ammissione all’esame per il conseguimento dell’attestato di idoneità professionale per l’esercizio dell’attività di trasportatore su strada di merci e viaggiatori**

### 

### **Provincia di Lecco**

Marca

da bollo

**Euro 16,00**

Servizio Protezione Civile,

Trasporti e Mobilità

Piazza Stazione 4

23900 LECCO

provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it

IL/A SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL./CELL.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di essere ammesso a sostenere l’esame per il conseguimento dell’attestato di idoneità professionale per l’esercizio dell’attività di trasportatore su strada (contrassegnare il caso che interessa):

|  |  |
| --- | --- |
| * MERCI IN CONTO TERZI * VIAGGIATORI | IN AMBITO   * NAZIONALE +INTERNAZIONALE * SOLO INTERNAZIONALE (in quanto già in possesso dell’attestato nazionale; allegarne copia) |

Allo scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 455, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

**D I C H I A R A**

* di essere cittadino italiano o cittadino di uno degli stati membri della Comunità Europea oppure cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno (allegare copia permesso di soggiorno);
* di essere residente nella Provincia di Lecco;
* di essere maggiorenne;
* di non essere stato interdetto o inabilitato o sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o di prevenzione di cui alla L. 1425/56 e successive modificazioni ed integrazioni ed alla L. 575/1965;
* di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria di secondo grado (diploma quinquennale oppure attestato di durata triennale, purché rilasciato da Istituto professionale di Stato, legalmente riconosciuto o paritario) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**o p p u r e**

* di aver assolto l’obbligo scolastico conseguendo la licenza di scuola media inferiore nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver frequentato il corso di preparazione agli esami presso (indicare l’organismo autorizzato a tenere il corso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver mai sostenuto l’esame richiesto;
* ovvero di aver già sostenuto l’esame in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con esito negativo
* di non aver presentato domanda analoga presso altra Provincia

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

* una marca da bollo da € 16,00;
* copia completa e leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* copia del permesso o della carta di soggiorno (in visione solo per cittadini extracomunitari) ;
* fotocopia completa e leggibile del titolo di studio dichiarato (facoltativa);
* originale dell’attestato di superamento del corso di formazione;
* attestazione del pagamento dei diritti di segreteria di **€ 100,00,** da eseguire mediante PagoPA, disponibile al seguente link <https://www.provincia.lecco.it/servizio/pagamenti-alla-pubblica-amministrazione-pagopa/> secondo le seguenti indicazioni:
* selezionare “Pagamenti spontanei”;
* selezionare il servizio per il quale si effettua il pagamento (Area Trasporti) “Trasporti - Esami attestato idoneità professionale per l’accesso alla professione di merci conto terzi e viaggiatori”;
* compilare il format inserendo i propri dati e la seguente causale “Partecipazione agli esami di idoneità professionale merci/viaggiatori”;
* procedere al pagamento.

Luogo e data,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (RGPD)**

La presente informativa sul trattamento dei dati personali è resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito anche “RGPD” o il “Regolamento”).

**Titolare del trattamento dei dati:** Provincia di Lecco, nella persona del Presidente pro tempore, legale rappresentante, Piazza Stazione 4, 23900 – Lecco (LC).

**Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD)** può essere contattato all’indirizzo [dpo@provincia.lecco.it](mailto:dpo@provincia.lecco.it).

**Finalità del trattamento e categorie dei dati personali trattati:** i dati saranno trattati per consentire l’ammissione all’esame per il conseguimento dell’attestato di idoneità professionale per l’esercizio dell’attività di trasportatore su strada di merci e viaggiatori. A tal fine saranno trattati i dati anagrafici, il codice fiscale, il numero di telefono, l’indirizzo mail, i dati relativi ai titoli di studio conseguiti, la copia del documento d’identità; nonché, una copia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.

Il Titolare acquisisce altresì i dati di cui alla presente autodichiarazione al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite.

I dati saranno trattati dal Titolare o anche da Responsabili del trattamento all’uopo nominati per le finalità di cui alla presente informativa e potranno essere pubblicati e/o comunicati alle competenti autorità in ottemperanza a quanto previsto dalle disposizioni di legge vigenti.

**Base giuridica del trattamento:** il trattamento si basa sulle disposizioni di legge concernenti l’attività di trasportatore su strada (Regolamento CE 1071/2009).

**Mancato conferimento dei dati:** il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati personali potrà determinare l’impossibilità di essere ammessi all’esame.

**Periodo di conservazione dei dati:** i dati saranno conservati senza limiti di tempo.

**Diritti dell’interessato:** l’interessato ha il diritto di esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento. Potrà, altresì, proporre reclamo al Garante, quale autorità di controllo, qualora ritenga che il trattamento dei propri dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dalla normativa vigente.

**Modalità di esercizio dei diritti:** l’interessato può esercitare i diritti di cui sopra inviando una raccomandata a/r all’indirizzo Piazza Stazione , 4, 23900 – Lecco (LC), oppure mediante richiesta scritta all’indirizzo PEC: *provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it*

Data\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_