

TRASPORTI

DOMANDA DI AMMISSIONE ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER
IL TRASPORTO SU STRADA DI VIAGGIATORI
(ART. 8 REGOLAMENTO CE 1071/2009)

IMPOSTA DI BOLLO
ASSOLTA IN MODO
VIRTUALE
AUTORIZZAZIONE
AGENZIA DELLE ENTRATE
N. 97271/2016

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Area Trasporti e Logistica
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
Invio a mezzo PEC: trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it
o a mezzo raccomandata A/R

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale di trasportatore su strada di viaggiatori, di cui all'art. 8 del Regolamento CE 1071/2009:

(barrare l'ambito di interesse)

- in ambito nazionale ed internazionale
 in ambito internazionale

(in quanto già in possesso dell'attestato di idoneità per l'esercizio dell'attività in ambito nazionale)

Allo scopo, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte della Città metropolitana di Venezia dall'esito dei quali a norma dell'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

a) di essere nato a _____, prov. _____, in data _____;

b) cittadinanza (barrare e compilare obbligatoriamente la voce che interessa):

- di essere in possesso della cittadinanza Italiana, *ovvero*
- di essere in possesso di altra condizione equiparata alla cittadinanza italiana (specificare lo Stato appartenente all'Unione Europea) _____ e di essere in possesso di regolare attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell'Unione Europea rilasciata dal Comune di _____, ai sensi della legislazione vigente *ovvero*
- di essere cittadino del seguente Stato non appartenente all'Unione Europea: (specificare) _____ e quindi regolarmente stabilito in Italia ai sensi della vigente normativa con titolo di soggiorno N. _____ rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____ (di cui si allega fotocopia leggibile con relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000)

c) di essere residente in _____, prov. _____, via _____;¹

d) in merito al titolo di studio (barrare e compilare obbligatoriamente in ogni sua parte la condizione che interessa):

(TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO IN ITALIA): di essere in possesso del seguente diploma di istruzione secondaria di secondo grado (di durata almeno triennale) specificare

_____ conseguito presso l'Istituto (denominazione) _____

_____ con sede a _____

_____ Prov _____, Via _____

_____ in data _____

(TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO): di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado (di durata almeno triennale) (specificare

(1) È residenza normale, ai fini del presente decreto, il luogo in cui una persona dimora abitualmente, ossia per almeno centottantacinque giorni all'anno, per interessi personali e professionali o, nel caso di una persona che non abbia interessi professionali, per interessi personali che rivelino stretti legami tra la persona e il luogo in cui essa abita. Tuttavia, per residenza normale di una persona i cui interessi professionali sono situati in un luogo diverso da quello degli interessi personali e che pertanto deve soggiornare alternativamente in luoghi diversi che si trovino in due o più Stati membri, si intende il luogo in cui tale persona ha i propri interessi personali, a condizione che vi ritorni regolarmente. Quest'ultima condizione non è richiesta se la persona effettua un soggiorno in uno Stato membro per l'esecuzione di una missione a tempo determinato. La frequenza di corsi universitari o scolastici non implica il trasferimento della residenza normale.

esattamente la denominazione straniera del diploma) _____

conseguito presso l'Istituto (indicare nome, indirizzo, regione, Stato) _____

in data _____ con la precisazione che è stato conseguito, a seguito di esame finale, dopo almeno 11 anni di studi e di cui allega copia e la relativa dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo.

**OVVERO, SE NON IN POSSESSO
DI DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO:
(BARRARE E COMPILARE)**

di aver assolto agli obblighi scolastici in Italia presso (indicare l'ultimo Istituto/Centro formativo accreditato frequentato ai fini dell'assolvimento) _____

con sede in _____ in Via _____

Prov. _____

avendo conseguito il titolo di studio _____

_____ in data _____

di aver assolto agli obblighi scolastici all'estero presso l'istituto (indicare con esattezza e in stampatello nome, indirizzo completo, regione, Stato) _____

avendo conseguito il titolo di studio _____

di cui allega copia e la relativa dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo.

allega² l'attestato/certificato di partecipazione ad un corso di preparazione agli esami presso l'organismo autorizzato _____

(2) Nelle more del rilascio dell'attestato, si potrà accedere all'esame producendo la certificazione dell'organismo di formazione professionale accreditato ex art. 8, comma 6, del D.lgs. 395/00, che attesti la compiuta e regolare frequenza del corso di preparazione all'esame di idoneità professionale. La produzione, entro 6 mesi dal superamento dell'esame di idoneità professionale, di copia dell'attestato perfetto ed efficace attestante la frequenza del corso comporterà il perfezionamento della posizione dell'esaminato, con conseguente rilascio dell'attestato di cui all'art. 12, commi 3 e 4, del Regolamento provinciale.

- e) di avere i seguenti recapiti telefonici _____
cell. _____ eventuale indirizzo e-mail _____
_____ fax _____;
- f) di non essere interdetto o inabilitato;
- g) attestato di idoneità professionale in ambito nazionale (solo per coloro che intendono partecipare all'esame in ambito internazionale) conseguito in data _____
presso _____

Dichiara di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg.to UE 2016/679, sul trattamento dei dati per la categoria di interessati "candidati agli esami abilitativi in materia di trasporti" disponibile al link <https://cittametropolitana.ve.it/trasparenza/informative-gdpr.html>

Allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- (eventuale) copia del permesso o della carta di soggiorno in corso di validità;
- (eventuale) copia della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità;
- nel caso di titolo di studio conseguito all'estero il candidato dovrà allegare, oltre alla copia dello stesso, relativa dichiarazione di valore;
- copia ricevuta del versamento di euro 66,00 per diritti amministrativi e bollo per l'esame di idoneità prof.le trasporto viaggiatori

Chiede inoltre che in caso di esito positivo gli venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite delegato, e per il quale provvederà al pagamento dell'imposta di bollo.

È necessario provvedere al pagamento della somma di € 66,00, pena l'esclusione dal bando, secondo le istruzioni qui di seguito riportate:

- bonifico bancario sul conto bancario intestato a: Città metropolitana di Venezia - Servizio di Tesoreria – IBAN IT69T0200802017000101755752 UNICREDIT BANCA S.p.A. – Agenzia Mercerie dell'Orologio San Marco, 191 - 30124 Venezia con la causale: *esame di idoneità professionale trasporto viaggiatori*;
- bollettino di conto corrente postale n. 17470303 intestato a: Città metropolitana di Venezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria – San Marco, 2662 – 30124 Venezia, con la causale: *esame di idoneità professionale trasporto viaggiatori*;
- bonifico postale sul conto corrente postale intestato a: Città metropolitana di Venezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria - IBAN IT16K0760102000000017470303 – con la causale: *esame di idoneità professionale trasporto viaggiatori*;
- on line con carte di credito o altri sistemi di pagamento elettronico utilizzando il seguente link <http://cittametropolitana.ve.it/pagamenti-on-line.html>

Le comunicazioni relative all'esame dovranno essere inviate al seguente indirizzo (*indicare solo se diverso dalla residenza già indicata*):

Sig./sig.ra _____

Via _____, n. _____,

Città _____ CAP _____, Prov. _____,

(data)

(firma)