

Alla PROVINCIA DI MODENA

Area Tecnica
Servizio Programmazione Urbanistica,
Scolastica e Trasporti
Viale J. Barozzi n. 340 - 41124 MODENA
Tel.: 059 209909/630

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTORE E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO

Il/La sottoscritto/a: cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (Prov.o sigla Stato estero _____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____ e residente in _____ (Prov. _____)

C.A.P. _____ in via _____ n. _____

telefono n.(*) _____ e-mail(*) _____ PEC(*) _____

(*) **Dato obbligatorio:** L'interessato deve fornire un recapito (a scelta fra quelli indicati e preferibilmente PEC) allo scopo di essere contattato con immediatezza dall'ufficio preposto per tutte le comunicazioni connesse con lo svolgimento delle procedure d'esame

CHIEDE

di sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di abilitazione professionale all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto ai sensi della L. 264/1991, del D.M. 338/1996, della L.R. 9/2003:

ed il rilascio del relativo attestato in caso di esito positivo dell'esame suddetto

A TAL FINE DICHIARA:

- Di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea stabilito in Italia;
- Di avere raggiunto la maggiore età;
- Di non avere riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648, 648 bis, del C.P., o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione. Per i delitti sopra elencati, si considera condanna anche l'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P.;
- OPPURE:** di avere riportato la seguente condanna _____
e di avere ottenuto la riabilitazione (*allegare documentazione relativa*)
- Di non essere interdetto o inabilitato;
- Di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione previste dal D.Lgs. 159/2011;
- Di essere in possesso del diploma di istituto secondario di secondo grado (quinquennale o quadriennale) _____
conseguito presso l'istituto _____ via _____
_____ Comune _____ Provincia _____
_____ nell'anno scolastico _____

OPPURE:

- Di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso di formazione di cui all'art. 10 comma 5 della L. 264/91, secondo le disposizioni definite dalla deliberazione della Giunta della Regione Emilia Romagna n. 542 del 18/04/2001 e di trovarsi in una delle seguenti condizioni (art. 5 comma 2 del Regolamento Provinciale) (*allegare documentazione relativa*):
 - Di subentrare nell'attività, in caso di decesso o di sopravvenuta incapacità fisica del titolare dell'impresa individuale che era in possesso dell'attestato di idoneità professionale;
 - Di essere socio o amministratore, e di subentrare per decesso o di sopravvenuta incapacità fisica del socio o dell'amministratore che era in possesso dell'attestato di idoneità professionale;
 - Di avere esercitato effettivamente l'attività di consulenza automobilistica da meno di tre anni anteriormente al 05.09.1991.

OPPURE

- Di trovarsi nella condizione prevista dall'art. 5 comma 3 del Regolamento Provinciale, cioè di avere esercitato in qualità di titolare, attività di consulenza automobilistica da più di tre anni ma da meno di cinque, anteriormente alla data del 05/09/1991, sulla base della licenza di P.S. (*allegare documentazione relativa*)

DICHIARA INOLTRE

- Di avere preso visione del "Regolamento Provinciale per il conseguimento dell'idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto" approvato con Deliberazione del Consiglio Provinciale n. 436 del 21/12/2010 modificato parzialmente con Deliberazione del Consiglio Provinciale n. 77 del 19/09/2016 e di accettarne le condizioni;
- Di avere preso visione del Bando per la presentazione della presente domanda di ammissione all'esame, pubblicato sul sito internet <https://www.provincia.modena.it/temi-e-funzioni/lavori-pubblici/trasporti-e-concessioni/esami-di-abilitazione-professionale/> e di accettarne le condizioni e prescrizioni, con particolare riferimento all'art. 7 "PROCEDURE E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEGLI ESAMI" lettera A. "NORME DI COMPORTAMENTO E PROCEDURE DI CONTENIMENTO SARS-CoV-2"

CHIEDE

che le comunicazioni relative alla presente richiesta siano inviate al seguente indirizzo:

Destinatario _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Via _____ n. _____
e-mail(*) _____ PEC (*) _____

(*) **Dato obbligatorio:** *L'interessato deve fornire un recapito (a scelta fra quelli sopra indicati e preferibilmente PEC) allo scopo di essere contattato con immediatezza dall'ufficio preposto per tutte le comunicazioni connesse con lo svolgimento delle procedure d'esame*

Allega alla presente

- Fotocopia documento identità in corso di validità
- Fotocopia leggibile del codice fiscale
- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione, dell'attestato rilasciato dal soggetto attuatore del corso di formazione *(solo per coloro che si trovano in una delle condizioni previste dall'art. 5 comma 2 del Regolamento Provinciale dichiarata nella presente domanda)*
- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione, della documentazione attestante la condizione dichiarata ai sensi dell'art. 5 comma 2 del Regolamento Provinciale *(solo per coloro che si trovano in una delle condizioni previste dall'art. 5 comma 2 del Regolamento Provinciale dichiarata nella presente domanda)*
- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione, della documentazione attestante la condizione dichiarata ai sensi dell'art. 5 comma 3 del Regolamento provinciale *(solo per coloro che si trovano in tale condizione)*
- Attestazione di versamento di € 60,00 da effettuarsi da effettuarsi secondo le modalità indicate nel bando **(NOTA BENE: IN NESSUN CASO LA SOMMA VERRÀ RESTITUITA)**; causale: **"Esame Agenzie di Pratiche Auto"**

PER I TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI IN ITALIA:

- Copia conforme all'originale, resa ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 o fotocopia leggibile e originale per la presa visione, del titolo di studio rilasciato al termine del corso di studi dichiarato *(documentazione facoltativa: in tal caso è obbligatorio indicare l'istituto che ha rilasciato il titolo di studio, l'indirizzo completo e l'anno di conseguimento come sopra indicato)*

PER I TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI IN UN PAESE COMUNITARIO:

- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione, del titolo di studio conseguito all'estero;
- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione della documentazione attestante l'equiparazione/equipollenza a cura dell'Autorità competente (MIUR, Atenei, Uffici Scolastici Provinciali ex Provveditorati agli Studi) del titolo di studio conseguito all'estero con analogo titolo conseguito in Italia;

PER I TITOLO DI STUDIO CONSEGUITI IN UN PAESE EXTRACOMUNITARIO:

- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione, del titolo di studio conseguito all'estero;
- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione della dichiarazione di valore del titolo di studio conseguito, effettuata a cura dell'Autorità Diplomatica Italiana del Paese in cui è stato conseguito il titolo di studio stesso;
- Fotocopia leggibile e originale per la presa visione, della dichiarazione di equipollenza/equiparazione, rilasciata dalla competente Autorità italiana competente (MIUR, Atenei, Uffici Scolastici Provinciali ex Provveditorati agli Studi) del titolo di studio conseguito all'estero con analogo titolo conseguito in Italia;

NOTA BENE: nell'ipotesi in cui la domanda sia presentata tramite posta, o posta elettronica certificata, tutti i documenti per i quali l'amministrazione ha necessità di prendere visione dell'originale, come sopra descritto, devono essere allegati alla domanda in COPIA CONFORME, resa ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, utilizzando il modulo pubblicato sulla pagina web dell'Ente.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Ente Provincia di Modena, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali, consultabili nel sito internet dell'Ente:

<https://www.provincia.modena.it/servizi/urp/accessibilita-e-note-legali-del-sito/privacy/> .

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Ente Provincia di Modena, nella persona del Presidente della Provincia pro-tempore, con sede in Modena, Viale Martiri della libertà n. 34, CAP 41121.

L'Ente Provincia di Modena ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida S.c.p.A., contattabile tramite e-mail dpo-team@lepida.it oppure telefonicamente al numero 051/6338860 .

L'Ente ha designato i Responsabili del trattamento nelle persone dei Direttori d'Area in cui si articola l'organizzazione provinciale, che sono preposti al trattamento dei dati contenuti nelle banche dati esistenti nelle articolazioni organizzative di loro competenza.

Data _____

Firma (per esteso e leggibile*)

() Il presente modulo può essere firmato in presenza del dipendente addetto, o può essere recapitato già firmato al presente Ufficio attraverso la posta, posta elettronica certificata o terzi, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del richiedente e, nel caso di terzi, del delegato, in corso di validità.*

SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il sottoscritto _____ delega:

- A PRESENTARE QUESTA DOMANDA
- A RITIRARE L'ATTESTATO DI ABILITAZIONE

il sig. _____

(Il delegato è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia leggibile del proprio documento di identità in corso di validità, come pure fotocopia leggibile di un documento d identità del delegante per i controlli previsti dalla legge)

Data _____ Firma (per esteso e leggibile) _____

SPAZIO PER EVENTUALE DELEGA AD ALTRI INTERMEDIARI (Agenzia di Pratiche Auto, Enti Formatori ecc.)

Il sottoscritto _____ delega:

- A PRESENTARE QUESTA DOMANDA
- A RITIRARE L'ATTESTATO DI ABILITAZIONE

L'Agenzia di Pratiche Auto, Ente formatore o altro denominato _____

(Il delegato è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia leggibile del proprio documento di identità in corso di validità, come pure fotocopia leggibile di un documento d identità del delegante per i controlli previsti dalla legge)

Data _____ Firma (per esteso e leggibile) _____

TIMBRO