

Marca
da bollo
€ 16,00

Alla Giunta Regionale d'Abruzzo

Dipartimento Infrastrutture, Trasporti, Mobilità, Reti e Logistica

Commissione Regionale

per la Formazione e la Conservazione dei Ruoli di Conducenti

c/o V.le Bovio n.425

65124 PESCARA

Oggetto: L.R. n.124/98 e smi. Domanda per l'ammissione a sostenere l'esame per l'iscrizione a ruolo dei conducenti di veicoli adibiti ad autoservizi pubblici non di linea.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/___ codice fiscale _____

CHIEDE

di poter sostenere l'esame per l'iscrizione nel ruolo dei conducenti per la sezione:

autovetture motocarrozette natanti veicoli a trazione animale

barrare la voce che interessa

della Provincia di _____

A tal fine dichiara:

- a) Essere cittadino _____ (Italiano o di un Paese dell'Unione Europea);
- b) Essere residente in un comune della regione Abruzzo: _____ (pr. ___)
in Via _____ n. _____ c.a.p. _____;
- c) Essere in possesso del Certificato di Abilitazione Professionale di tipo "B"(KB) in corso di validità;
- d) Aver assolto gli obblighi scolastici;
- e) Essere in possesso dei requisiti di idoneità morale non risultando:
 1. Condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria, il commercio ovvero per delitti di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni e nel massimo a cinque anni, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
 2. Dichiarato fallito;
 3. Sottoposto a misure di sicurezza o prevenzione ai sensi della leggi 27 dicembre 1956, n.1423, n.57/1962, n. 575/1965, n. 646/1982 e ss.mm.;

Allega:

- a) Copia Documento d'Identità;
- b) Copia patente di tipo "B" e relativo "KB" in corso di validità;
- c) Ricevuta di versamento di Euro 77,47 sul c.c.p. n.10462679 intestato alla "Regione Abruzzo – L'Aquila" quali diritti di segreteria;
- d) Autocertificazione attestante quanto previsto dal punto e), nn. 1. e 2.;

EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

Via _____ Città _____ (pr. ___)

Tel. abitazione _____ Cellulare _____

e-mail _____

Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (pr. ___) il
_____ residente nel Comune di _____ (pr. ___) in Via
_____ n. _____ - Tel. _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi ex art. 46 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza dell'obbligo per l'Amministrazione, in tal caso, di provvedere alla revoca del beneficio conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- A) Di non aver in corso procedura fallimentare, né essere stato assoggettato a procedure fallimentari o di liquidazione coatta ovvero di essere intervenuta la riabilitazione a norma degli artt. 142 e seg. Del R.D. 16.3.42, n.267 ss.mm.;
- B) Di non essere stato condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria, il commercio ovvero per delitti di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel minimo a due anni e nel massimo a cinque anni,

LETTO, FIRMATO E SOTTOSCRITTO

FIRMA DEL DICHIARANTE
(per esteso e leggibile)

LA DICHIARAZIONE NON È DA AUTENTICARSI IN QUANTO DA RITENERSI CONTESTUALE ALL'ISTANZA. (art.1 D.P.R. 20.10.98, n.403).

IN CASO DI INVIO A MEZZO POSTA O VIA TELEMATICA È OBBLIGATORIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE.

INFORMATIVA EX ART.13 del D. Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati forniti verranno trattati esclusivamente per i fini istituzionali nei limiti e nei limiti previsti dalla relativa normativa

- Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.
- I dati potranno essere pubblicati per fini ed obblighi istituzionali.
- Il titolare dei dati trattati è il Direttore del Dipartimento Trasporti della Regione Abruzzo
- Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Servizio competente in materia.