



Alla Giunta Regionale d'Abruzzo – Direzione Trasporti DE10  
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. 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;
- 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 prevenzione ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n.1423;

**Allega:**

- A) Ricevuta di versamento di Euro 77,47 (Lit. 150.000) sul c.c.p. n.10462679 intestato alla "Regione Abruzzo – L'Aquila" quali diritti di segreteria;
- B) Autocertificazione attestante quanto previsto dal punto e), nn. 1. e 2.;

EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( pr.\_\_\_\_ )  
Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

# DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.2 Legge 4.1.68, n.15 – Artt. 1 e 6 D.P.R. 20.10.98, n.403)

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

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della legge 4.1.68 n.15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Consapevole, altresì, che lo stesso articolo di legge prevede la decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace

## 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;
- 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.

RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE	
PRESENTAZIONE DIRETTA	INVIO PER POSTA O VIA TELEMATICA
Firma apposta in presenza del dipendente addetto	Documento di identità prodotto in copia fotostatica(*)
Modalità di identificazione _____	Tipo _____
Data ___ / ___ / ___	Nr. _____ che viene inserito nel fascicolo.
Il dipendente addetto _____	Data ___ / ___ / ___ Il dipendente addetto _____
	(*) allegare copia fotostatica, ancorchè non autenticata di un documento di identità del dichiarante

### INFORMATIVA EX ART.10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- Si informa che i dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamenti.
- Il trattamento dei dati personali verrà 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.
- Si rammenta, infine, la possibilità di esercitare i diritti riconosciuti dall'art.3 della legge 675/96.

