

MARCA
DA
BOLLO
VALORE IN
CORSO

SPETT.LE
PROVINCIA DI BRESCIA
SETTORE TRASPORTI
Piazza Tebaldo Brusato, 20
25121 BRESCIA

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.

IL/A SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (_____) IL _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

C.F. _____

TEL./CELL: _____

**INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PRESSO IL QUALE SI
DESIDERA RICEVERE OGNI COMUNICAZIONE INERENTE LA PRESENTE
ISTANZA :** _____

CHIEDE

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):

<input type="checkbox"/> MERCI IN CONTO TERZI <input type="checkbox"/> VIAGGIATORI	IN AMBITO
	<input type="checkbox"/> NAZIONALE + INTERNAZIONALE <input type="checkbox"/> 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. 445, 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

DICHIARA

- di essere cittadino Italiano o cittadino di uno degli stati membri della Comunità Europea oppure cittadino extracomunitario munito di regolare permesso di soggiorno (allegare permesso di soggiorno in originale);
- di essere residente nella Provincia di Brescia;
- di essere maggiorenne;
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- di essere in possesso di diploma di istruzione superiore di secondo grado (maturità) di _____, conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'istituto _____ di _____ provincia di _____;
- ovvero 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:

- Marca da bollo da €. 16,00;
- ATTESTAZIONE** di pagamento di €. 70,00 sul c.c.p. n° 40867210, intestato a: Provincia di Brescia – Servizio Motorizzazione e Trasporti Eccezionali Piazza Tebaldo Brusato - Brescia – indicando come causale: Esami di idoneità professionale merci e viaggiatori;
- fotocopia completa e leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- originale del permesso o della carta di soggiorno (in visione solo per cittadini extracomunitari);
- fotocopia completa e leggibile del titolo di studio;
- fotocopia dell'attestato di frequenza al corso (in visione l'originale).

L'indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni relative all'esame è il seguente (indicare solo se diverso dalla residenza indicata in premessa):

SIG./RA _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

TEL./CELL: _____

Dichiaro infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali sopra elencati verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO
