

Marca da bollo  
€ 16,00



**PROVINCIA DI RAVENNA**

***Schema esemplificativo di domanda per il conseguimento dell'idoneità professionale per il  
TRASPORTO SU STRADA DI VIAGGIATORI***

Provincia di Ravenna  
Piazza Caduti per la Libertà 2  
48121 – RAVENNA

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

nato / a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Codice Fiscale

\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (solo se diverso dalla residenza)**

Presso \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

***di essere ammesso a partecipare agli esami per il conseguimento di idoneità professionale per il trasporto su strada di persone ai sensi degli artt. 7 e 8 del D.Lgs. n. 395 del 22/12/2000:***

NAZIONALE E INTERNAZIONALE

INTERNAZIONALE

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

di essere residente nel territorio della provincia di Ravenna;

di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi della vigente normativa con titolo di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_;

di non essere inabilitato;

di non essere interdetto giudizialmente;

di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel Casellario Giudiziale che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di cui al D.Lgs. n. 159/2011;

di essere in possesso del seguente titolo di studio nel rispetto dei requisiti fissati nell'avviso pubblico (**diploma di durata quinquennale ovvero un attestato di durata almeno triennale purché rilasciato da Istituti professionali di Stato legalmente riconosciuti o paritari**)  
..... conseguito presso .....  
di ..... nell'anno scolastico .....

*oppure (se non si è superato un corso di istruzione secondaria di secondo grado),*

di aver superato il corso di formazione previsto dall'art. 8, comma 6, del DLgs n. 395/2000 e all'art. 8, c. 1, lett. a) della L.R. n. 9/2003; corso autorizzato successivamente al 1 ottobre 2013 nel vigore della nuova disciplina (Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n.79 del 08/07/2013);

di NON AVERE sostenuto negli ultimi tre mesi prova d'esame identica a quella richiesta con la presente istanza  
*ovvero*

di AVER sostenuto medesima prova, con esito negativo, in data ..... presso  
.....;

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- *copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;*
- *n. 1 marca da bollo di Euro 16,00 (sedici/00) da apporre alla domanda di partecipazione; (in caso di esame con esito positivo il candidato dovrà presentare una ulteriore marca da bollo di Euro 16,00 (sedici/00) da apporre al titolo abilitativo, al momento del rilascio);*
- *attestazione di versamento di € 60,00 per diritti di segreteria da versare sul C/C postale n. 15520489 intestato a Provincia di Ravenna – Servizio Tesoreria;*
- *Copia del diploma di istruzione secondaria, oppure attestato in originale rilasciato a seguito di superamento del corso frequentato presso un Ente formatore;*
- **Con riferimento al solo esame internazionale:** *copia dell'attestato nazionale o in alternativa i suoi estremi qualora l'originale sia depositato nel fascicolo di una impresa iscritta all'Albo degli Autotrasportatori;*
- **Per il cittadino straniero:** *documentazione attestante la regolarità del soggiorno e del possesso del titolo di studio richiesto, accompagnato dal riconoscimento a cura dell'Autorità italiana e/o rappresentanza diplomatica competente.*

Data, li .....

**FIRMA**

.....  
*(per esteso e leggibile)*

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a ..... delega a presentare la domanda in sua vece il/la Sig.  
..... nato/a a ..... il .....

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Data .....

Firma .....

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA DOMANDA:

Denominazione .....