

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
TRAPANI

Spazio riservato all'ufficio

5.17.02

Categoria _____ Classificazione _____

Data _____ Protocollo _____

Albi e Ruoli
Esame Ruolo dei Conducenti di Veicoli o
Natanti

Il sottoscritto _____

nato a _____ (Provincia _____) il _____

e residente in _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Codice Fiscale _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

Eventuale domicilio professionale (se diverso dalla residenza)

Comune _____ (Provincia _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Telefono ____/____

Nella qualità di _____ della _____
(Titolare/Rappresentante Legale) (Ragione Sociale o Denominazione)

Codice Fiscale _____ con sede nel Comune di _____

C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da _____
(Cognome e Nome)

nella qualità di incaricato dal richiedente

nella qualità di rappresentante della _____

con sede in _____ Via _____ n° _____

Telefono ____/____ Fax ____/____ e-mail _____

CHIEDE

- Di partecipare all'esame per l'accertamento dei requisiti di idoneità all'esercizio del servizio pubblico non di linea, previsto dall'art. 3 quater, L. R. 29/96 e introdotto dall'art. 4 della L. R. 13/2002, per la sezione:

- conducenti di autovetture;
- conducenti di motocarrozze;
- conducenti di natanti;
- conducenti di veicoli a trazione animale;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

- di avere la seguente cittadinanza _____
- di avere assolto all'obbligo scolastico e di avere conseguito il seguente titolo di studio:
_____ presso la scuola _____
con sede in via _____ Citta' _____ Prov. _____
nell'anno scolastico _____;
- di non avere riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura complessivamente superiore ai due anni per delitti non colposi contro la persona, il patrimonio, la pubblica amministrazione, la moralità pubblica ed il buon costume e per delitti di mafia, ovvero che per le stesse è intervenuta riabilitazione o misura di carattere amministrativo con efficacia riabilitativa;
- di non risultare sottoposto, con provvedimento esecutivo, ad una delle misure di prevenzione previste dalla normativa vigente per i delitti di cui alla precedente dichiarazione, ovvero che per le stesse è intervenuta riabilitazione o misura di carattere amministrativo con efficacia riabilitativa.

- di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnare):

SEZIONE CONDUCENTI DI AUTOVETTURE E MOTOCARROZZETTE:

- patente di guida categoria _____ n° _____ rilasciata il _____
dalla Prefettura/MCTC di _____ valida sino al _____;
- certificato di abilitazione professionale (C.A.P.), di cui all'art. 116, comma 8, del D.L.vo
n° 285/92, e succ. modd., tipo K _____ n° _____ rilasciato in data _____
dalla M.C.T.C. di _____ valido sino al _____.

SEZIONE CONDUCENTI DI NATANTI:

- patente nautica n° _____ del _____ rilasciata da _____.

SEZIONE CONDUCENTI DI VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE:

- certificato di idoneità fisica, di cui all'art. 226, comma 4, del D.P.R. 495/92, rilasciato dall'ufficiale sanitario del Comune di _____ in data _____.

Firma

_____, _____
(non autenticata se apposta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o se al presente modello viene allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Diritti di Segreteria di € 77,00

Modalità di pagamento:

- Banca
- POS
- C.C.P. n° 206912

Attestazioni di versamento

N.B.: In alternativa all'autocertificazione tutta la documentazione relativa ai requisiti può essere esibita in visione.

(Spazio per pubblicità)