ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
T R A P A N I

Albi e Ruoli
Esame Ruolo dei Conducenti di Veicoli o Natanti

Spazio riservato all'ufficio

5 .17.02

Categoria _____ ***Classificazione*** _____

Data _____ ***Protocollo*** _____

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* _____

Modello a cura della Camera di Commercio I.A.A. di Trapani

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 motocarrozzette;*
☐ *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:

- ☐ *PagoPa (contattare Inforcenter 0923/876.301-302)*
- ☐ *POS*

Attestazioni di versamento

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

(Spazio per pubblicità)