

<h1 style="color: green;">ECA</h1> <p>2019</p>	<p>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO</p> <p>PROT. n. DATA</p>	<p>APPORRE QUI MARCA DA BOLLO € 16,00</p>
---	--	---

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE		
IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	PROV.	IL
RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		N.
CODICE FISCALE		
<input type="checkbox"/> AVENTE CITTADINANZA IN UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA		

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A SOSTENERE GLI ESAMI, PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO DI CUI ALL' ART. 5 DELLA 264/1991

QUADRO B) – RECAPITO AL QUALE SI RICHIEDE DI RICEVERE OGNI COMUNICAZIONE		
COMUNE		CAP.
INDIRIZZO		N.
TEL. FISSO	CELL	
E - MAIL		
PEC (eventuale)		

QUADRO C) – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000		
DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI ISTRUZIONE DI SECONDO GRADO O EQUIPARATO² DI:		
NELL'ANNO	PRESSO	
CON SEDE IN		CAP
INDIRIZZO		



QUADRO D) – DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

di non aver riportato condanne per delitti contro la **pubblica amministrazione** (artt. 314- 360 del Codice Penale: peculato, concussione, corruzione, abuso d'ufficio, rivelazione ed utilizzazione del segreto d'ufficio, interruzione di pubblico servizio, omissione di doveri d'ufficio, violenza a un pubblico ufficiale, oltraggio a un pubblico ufficiale, millantato credito, abusivo esercizio di una professione, frode in pubbliche forniture), contro l'**amministrazione della giustizia** (artt. 361- 401 del Codice Penale: omessa denuncia di un reato da parte di un pubblico ufficiale, simulazione di un reato, calunnia, falso giuramento, frode processuale, ritrattazione, favoreggiamento, evasione), contro la **fede pubblica** (artt. 453-498 del Codice Penale: alterazione di monete, falsificazione di valori in bollo, contraffazione di impronte di una pubblica autenticazione, falsita' in scrittura privata, falsita' di registri e notificazioni), contro l'**economia pubblica, l'industria e il commercio** (artt. 499- 518 del Codice Penale: distruzione di materie prime o prodotti agricoli o industriali, rialzo o ribasso fraudolento di prezzi, serrata e sciopero per fini non contrattuali, boicottaggio), ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e ,nel massimo , a cinque anni, **salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione.**

In caso contrario indicare gli estremi della sentenza definitiva di riabilitazione n. _____ in data _____

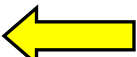
di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;

di non essere stato interdetto o inabilitato;

DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO LE CONDIZIONI DETTATE DAL BANDO PUBBLICO DI CUI LA PRESENTE DOMANDA COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE.

 DATA :

FIRMA (*)

_____ 

(*) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA'.


**INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI
REGOLAMENTO U.E. 2016/679**

Il/la sottoscritto/a _____ è informato/a che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali - Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii.

 DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE

_____ 

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI ALTRO SOGGETTO TERZO

IL SOTTOSCRITTO

DELEGA IL SIG./RA

NATO/A

PROV.

IL

C.F.

A PRESENTARE PER MIO CONTO LA PRESENTE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO

Si allega copia del documento di identità del delegato

DATA

FIRMA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE;
2. COPIA DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO (autocertificabile) OPPURE DICHIARAZIONE DI EQUIPARAZIONE RILASCIATA DALL'AUTORITA' COMPETENTE;
3. ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI **€80,00 (OTTANTA/00)** DA VERSARE SUL C/C N. 43380765 INTESTATO A "Città Metropolitana di Roma Capitale" — **DIPARTIMENTO VI SERVIZIO 2**, VIALE GIORGIO RIBOTTA 41/43 — 00144 ROMA.
CAUSALE: DIRITTI DI SEGRETERIA PER ESAME ABILITAZIONE EX LEGGE 264/91 —**SESSIONE ANNO 2019**;
4. IN CASO DI DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA, ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DELEGATO;
5. DICHIARAZIONE DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI RESIDENZA, (DELLA REGIONE LAZIO), IN CUI SI ATTESTA CHE LA SUDETTA NON ABBIA INDETTO O INTENDA INDIRE SESSIONI D'ESAME A TUTTO L'ANNO 2019.

PERSONALE REFERENTE:

<u>RUOLO</u>	<u>NOMINATIVO</u>	<u>TELEFONO</u>	<u>E-MAIL</u>
Istruttore	Falzone Mirko	06.67.66.4749	m.falzone@cittametropolitanaroma.gov.it
Istruttore	Necci Alessio	06.67.66.4616	a.necci@cittametropolitanaroma.gov.it
Istruttore	De Marchis Loredana	06.67.66.4536	l.demarchis@cittametropolitanaroma.gov.it

ORARIO APERTURA AL PUBBLICO DEGLI SPORTELLI

Giorno	Mattina	Pomeriggio
Lunedì	09.30 - 12.30	CHIUSO
Giovedì	09.30 - 12.30	CHIUSO

Nei giorni ed orari di apertura al pubblico, il personale risponde ai seguenti numeri telefonici: **06.6766.4207/2051**

MODALITA' DI PAGAMENTO TASSA DI ESAME LEGGE 264/1991

Metodo 1)

Al fine di permettere il pagamento elettronico della gran parte dei dovuti alla Città Metropolitana di Roma Capitale è stata attivata una piattaforma web conforme al sistema pagoPA dell’Agenzia per l’Italia Digitale (AgID), raggiungibile dall’home page della Città Metropolitana di Roma Capitale (www.cittametropolitanaroma.gov.it), cliccando sul Banner **PagoPA** e seguendo il percorso per giungere alla sezione dei Pagamenti del Settore Trasporti e Mobilità.

Per il pagamento della tassa di esame (80,00 €) è possibile utilizzare il percorso abbreviato cliccando sul seguente link diretto:

<http://www.cittametropolitanaroma.gov.it/homepage/servizi-on-line/portale-dei-pagamenti-pagopa/mobilita/trasporti-mobilita-tassa-iscrizione-esami/>

Nella pagina che si aprirà cliccare sull'icona "Paga Adesso" in basso a destra:



Per procedere al pagamento è necessario indicare una casella e-mail a cui verranno inviati i link per proseguire la procedura di pagamento e le ricevute telematiche (RT) che attestano il pagamento eseguito.

L'anagrafica del soggetto intestatario del dovuto sarà richiesta in uno dei successivi passi del processo di pagamento.

Tipo Dovuto: **Trasporti e mobilità - Tassa iscrizione esami**


* Nome e cognome candidato:

* Causale:

* Residenza:

* Importo: €

* Inserire la propria email (non PEC) necessaria per ricevere la ricevuta del pagamento:

Non sono un robot 



Metodo 2)

Ancora per un breve periodo di tempo resterà attivo un secondo canale di pagamento:

VERSAMENTO SUL C/C N. **43380765**

INTESTATO A: **PROVINCIA DI ROMA, "VIGIL.ZA A.SCUOLE IM. CONS.ZA P.A., A. AUTOTRASPORTO"**

CAUSALE **"TASSA ESAME CONSULENTE AUTOMOBILISTICO ANNO 2019"**