



| | | |
|---|--|---|
| <h1 style="color: green;">ECA</h1> <p>2023</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>Applicare e annullare la marca da bollo in corso di validità</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 | | |
| 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, falsità in scrittura privata, falsità 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 essere a conoscenza che a seguito del superamento dell'esame, il ritiro dell'attestato di idoneità professionale è subordinato al pagamento dell'imposta di bollo (marca da bollo in corso di validità);

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

 DATA

FIRMA

_____ 

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A -00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente alle attività di rilascio dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 3 della Legge n.264 del 1991 e variazioni dell'autorizzazione ai sensi della Legge n.264 del 1991;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n. 679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE



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

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE;
- COPIA DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO (autocertificabile) OPPURE DICHIARAZIONE DI EQUIPARAZIONE RILASCIATA DALL'AUTORITA' COMPETENTE;
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI **€80,00 (OTTANTA/00)** DA VERSARE SECONDO LE MODALITÀ DESCRITTE A PAGINA 5 DEL SEGUENTE MODULO, INDICANDO COME **CAUSALE**: DIRITTI DI SEGRETERIA PER ESAME ABILITAZIONE EX LEGGE 264/91 –**SESSIONE ANNO 2023**;
- IN CASO DI DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA, ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DELEGATO;
- 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 2023.



MODALITA' DI PAGAMENTO TASSA DI ESAME LEGGE 264/1991

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.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.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



Indietro

Aggiungi al carrello