



ETM 2023	<p>DOMANDA DI ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI TRASPORTO SU STRADA DI MERCI - SESSIONE 2023</p> <p>MODULO DA COMPILARE CON MEZZO INFORMATICO O A MANO</p> <p>PROT. N..... DEL</p>	<p>APPORRE QUI MARCA DA BOLLO</p> <p>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.

IL SOTTOSCRITTO		
NATO A	PROV	IL
E RESIDENTE IN	PROV	CAP.
INDIRIZZO		N. CIVICO
CODICE FISCALE		
CELL.	MAIL / PEC:	
AVENTE CITTADINANZA IN UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA		
Regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989, della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, e della L. 25 Luglio 1999 n. 256 permesso di soggiorno n. _____ con scadenza il _____		
rilasciato da _____		

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame NAZIONALE ed INTERNAZIONALE per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci e il rilascio del relativo attestato in caso di superamento dell'esame;

di essere ammesso a sostenere l'esame integrativo INTERNAZIONALE (per coloro già in possesso del titolo di abilitazione nazionale) per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci e il rilascio del relativo attestato in caso di superamento dell'esame.

**** A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

di aver preso visione ed accettato le condizioni dettate dal bando pubblico di cui la presente domanda costituisce parte integrante;

di essere in possesso del **diploma di istruzione di secondo grado o equiparato** * conseguito nell'anno presso la Scuola o Istituto

avente sede nel comune di _____ indirizzo _____

OPPURE IN ALTERNATIVA

di aver conseguito l'obbligo scolastico e di essere in possesso dell'attestato di frequenza al corso di formazione previsto dall' art. 11 comma 6 del d.l. n° 5 del 09/02/2012 convertito con legge n. 35 del 04/04/2012 rilasciato da

avente sede nel comune di _____ indirizzo _____



****IN CASO DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE DICHIARA DI:**

ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO IN AMBITO NAZIONALE NUMERO _____ DEL
RILASCIATO DA _____

****DICHIARA ALTRESI' SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

DI AVER GIA' SOSTENUTO L'ESAME CON ESITO NEGATIVO PRESSO _____ **IN DATA** _____

DI NON AVER PRESENTATO ANALOGA DOMANDA PRESSO ALTRA PROVINCIA/ CITTA' METROPOLITANA;

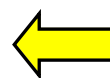
DI AVER PRESENTATO FORMALE RINUNCIA A SOSTENERE L'ESAME PRESSO ALTRA PROVINCIA/CITTA' METROPOLITANA
(di cui si allega copia);

DI NON ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO GIUDIZIALMENTE O INABILITATO;

DI AVERE RESIDENZA ANAGRAFICA O L'ISCRIZIONE NELL'ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO OVVERO
LA RESIDENZA NORMALE (Direttiva 2006/126/CE art. 12) PRESSO IL TERRITORIO DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA.

DATA _____

FIRMA RICHIEDENTE _____



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 CONSEGNA TA 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' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

NOTE

* L'equiparazione del titolo di studio dovrà risultare da certificazione rilasciata dall'ente competente

** I requisiti dichiarati devono essere posseduti dal candidato alla data di presentazione della domanda

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 al rilascio di licenza per l'autotrasporto di merci in conto proprio e variazioni ai sensi della Legge n.298/74 e ss.mm.ii..

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 al rilascio di licenza per l'autotrasporto di merci in conto proprio e variazioni ai sensi della Legge n.298/74 e ss.mm.ii.;
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



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. Copia leggibile fronte- retro documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia leggibile fronte-retro del permesso di soggiorno (solo per cittadini extra UE);
3. copia del titolo di studio dichiarato (autocertificabile) oppure dichiarazione di equiparazione rilasciata dall'autorità competente;
4. copia attestato del corso di preparazione agli esami presso enti autorizzati dal Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti (per coloro non in possesso del titolo di scuola media superiore) e "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per conformità all'originale di copia di atto o documento" di cui a pagina 5 del presente modulo. In alternativa produrre copia dell'attestato e originale da esibire all'atto di presentazione della presente domanda;
5. copia attestato nazionale merci (solo in caso di domanda all'esame integrativo internazionale) e "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per conformità all'originale di copia di atto o documento" di cui a pagina 5 del presente modulo. In alternativa produrre copia dell'attestato e originale da esibire all'atto di presentazione della presente domanda;
6. attestazione di versamento di euro 100,00 per la domanda di partecipazione agli esami in ambito "nazionale ed internazionale" oppure di euro 80,00 per la domanda di partecipazione all'esame "integrazione internazionale" così come previsto dal bando d'esame. Il pagamento dovrà essere effettuato secondo le modalità previste a pagina 6 del presente modulo.

DELEGA PER LA CONSEGNA AD UNO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA DI AVER DATO INCARICO ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

CON SEDE IN

INDIRIZZO

CODICE MOTORIZZAZIONE

TEL

PEC

DI INIZIARE E CONCLUDERE IL PRESENTE PROCEDIMENTO E DI VOLER RICEVERE PRESSO QUESTO QUALSIASI COMUNICAZIONE AL RIGUARDO.

DATA

firma _____

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI ALTRO SOGGETTO TERZO

IL SOTTOSCRITTO

FIRMATARIO DELLA PRESENTE RICHIESTA,

DELEGA IL SIG./RA

NATO/A A

IL

C.F.

A PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGATO

DATA

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL ATTO DI NOTORIETA' PER CONFORMITA'
ALL' ORIGINALE DI COPIA DI ATTO O DOCUMENTO**

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(articoli 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE o gestori di servizi pubblici

Il/la sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

Nato/ a _____ il _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente
stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Che la/le __copia/e__ allegata/e (1) all' istanza di partecipazione all'esame autotrasporto merci e
viaggiatori :

è/sono conforme/i all'originale conservato presso: (2)

Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.n. 196/2003 (Tutela della Privacy), l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il/La Dichiarante

- (1) Allego documento di riconoscimento
- (2) Indicare il luogo ove è depositato ogni singolo originale allegato in copia alla domanda

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente direttamente o tramite altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.



MODALITA' DI PAGAMENTO TASSE ESAMI

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'homepage 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 - Tassa iscrizione esami.

Per il pagamento delle tasse di iscrizione esami effettuati dal Dipartimento II - Servizio 4 è possibile utilizzare il percorso abbreviato cliccando sul seguente link diretto (clicca sul link o copia e incollalo nel tuo browser):

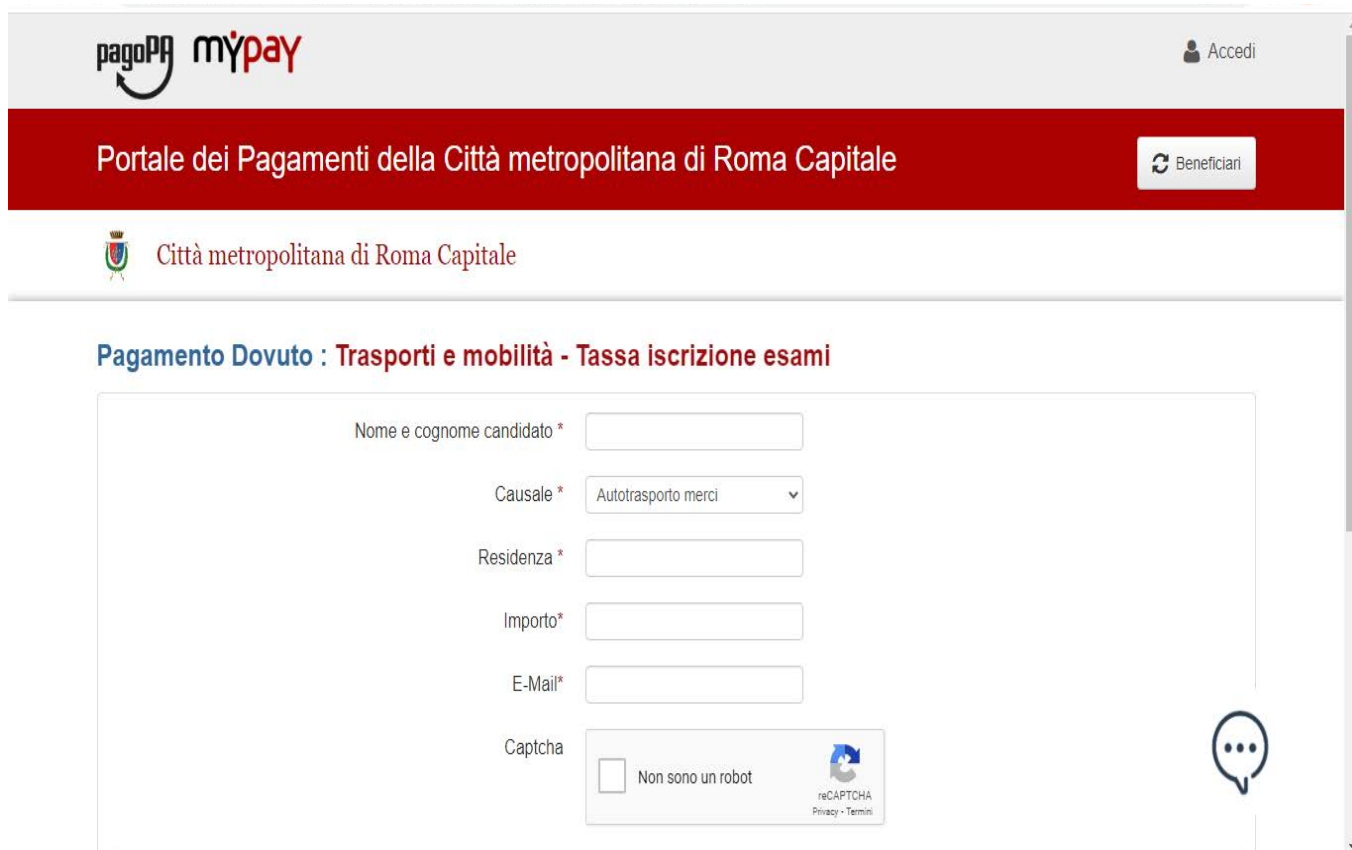
<http://www.cittametropolitanaroma.it/homepage/servizi-on-line/portale-dei-pagamenti-pagopa/mobilita/trasporti-mobilita-tassa-iscrizione-esami/>

nella pagina che si aprirà, cliccare sul simbolo: 

Nella pagina che si aprirà compilare i dati richiesti indicando oltre al nome e cognome del candidato, anche una casella mail valida, il tipo di esame che si intende pagare e la somma prevista. Cliccare poi su **NON SONO UN ROBOT** e premere **AGGIUNGI AL CARRELLO**

A questo punto, nella casella mail indicata, verranno inviati i link per proseguire la procedura di pagamento e le ricevute telematiche (RT) che attestano il pagamento eseguito.

fac simile pagamento:



The screenshot shows the 'Portale dei Pagamenti della Città metropolitana di Roma Capitale' interface. At the top, there are logos for 'pagoPA' and 'myPAY', along with an 'Accedi' button. Below this is a red banner with the portal title and a 'Beneficiari' button. The main content area features the 'Città metropolitana di Roma Capitale' logo and the heading 'Pagamento Dovuto : Trasporti e mobilità - Tassa iscrizione esami'. The form contains several fields: 'Nome e cognome candidato *' (text input), 'Causale *' (dropdown menu with 'Autotrasporto merci' selected), 'Residenza *' (text input), 'Importo*' (text input), 'E-Mail*' (text input), and 'Captcha' (checkbox for 'Non sono un robot' and a reCAPTCHA widget). A speech bubble icon is visible on the right side of the form area.