

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

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

**** IN CASO DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME SEMPLIFICATO/INTEGRATIVO DICHIARA DI:**

ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE PRELIMINARE DI 74 ORE, CONSEGUITO
IN DATA RILASCIATO DA ai sensi dell' art.6 del Decreto n. 145/2022;

****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 AVERE** RESIDENZA ANAGRAFICA PRESSO IL TERRITORIO DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA;
- DI AVERE** 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;
- DI NON ESSERE** STATO DICHIARATO INTERDETTO GIUDIZIALMENTE O INABILITATO NE' FALLITO OVVERO NON AVER IN
CORSO UN PROCEDIMENTO PER DICHIARAZIONE DI FALLIMENTO;
- DI NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALI O A MISURE DI PREVENZIONE**
previste dalla Legge n.1423/1956 e dalla Legge n. 575/1965;
- L' INSUSSISTENZA NEI PROPRI CONFRONTI, DI CAUSE DI DIVIETO, DECADENZA O SOSPENSIONE DI CUI ALL' ART. 67**
DEL D.LGS. n. 159/2011 (Disposizioni Antimafia);
- NON AVER RIPORTATO CONDANNE PER DELITTI** CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, CONTRO
L'AMMINISTRAZIONE DELLA GIUSTIZIA, CONTRO LA FEDE PUBBLICA, CONTRO L'ECONOMIA PUBBLICA,
L'INDUSTRIA E IL COMMERCIO, OVVERO PER I DELITTI DI CUI AGLI ARTICOLI 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646,
648 E 648BIS DEL CODICE PENALE, PER IL DELITTO DI EMISSIONE DI ASSEGNO SENZA PROVVISI DI CUI
ALL'ARTICOLO 2 DELLA LEGGE 15 DICEMBRE 1990 N. 386 O PER QUALSIASI ALTRO DELITTO NON COLPOSO PER
IL QUALE LA LEGGE PREVEDE 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;

DATA



FIRMA RICHIEDENTE

NB: SI PREGA DI COMPILARE CORRETTAMENTE TUTTE LE AUTOCERTIFICAZIONI RICHIESTE

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 alla domanda di esame per il conseguimento del titolo d' idoneità professionale all'esercizio dell'attività di trasporto su strada di merci - sessione 2025.

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 ibotta, 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 alla domanda di esame per il conseguimento del titolo d' idoneità professionale all'esercizio dell' attività di trasporto su strada di merci - sessione 2025.
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 del titolo, rilasciata dall'autorità competente;
4. copia attestato del corso di preparazione agli esami presso gli 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.
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;
6. copia attestato di frequenza al Corso preliminare di 74 ore (solo in caso di domanda all'esame semplificato/ integrativo) 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;
7. 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" e "semplificato", così come previsto dal bando d'esame. Il pagamento dovrà essere effettuato secondo le modalità previste a pagina 6 del presente modulo;
8. in caso di presentazione della domanda di partecipazione a mezzo PEC, allegare il modulo di dichiarazione bolli annullati "*Pagamento dell' imposta di bollo*", di cui a pag.7 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 CODESTO STUDIO
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 _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____

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)

Dichiara, altresì, di essere informato ed autorizza, 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) Allegare documento di riconoscimento;
- (2) Indicare il luogo ove è depositato ogni singolo originale allegato in copia alla domanda.



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):

https://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', and a user account icon labeled 'Accedi'. Below the header, the title 'Portale dei Pagamenti della Città metropolitana di Roma Capitale' is displayed, along with a 'Beneficiari' button. The main content area is titled 'Pagamento Dovuto : Trasporti e mobilità - Tassa iscrizione esami'. It contains a form with the following 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 labeled 'Non sono un robot' and a reCAPTCHA widget). A speech bubble icon is located at the bottom right of the form area.

Pagamento dell' imposta di bollo per domanda d' esame conseguimento attestato di idoneità professionale attività di autotrasporto MERCI/VIAGGIATORI su strada per conto di terzi – Anno 2025

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 642 del 26/10/1972

e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10/11/2011 (GU n. 267 del 16/11/2011)

Il/La sottoscritto/a		
Persona fisica/giuridica	Indirizzo	C.F./P.Iva
In relazione all' istanza sottoindicata		
Oggetto	Riferimento: protocollo/data	

Avvalendosi della facoltà prevista dall' art.3 del Decreto interministeriale del 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 75 del suddetto D.P.R n.445/2000 e dall' art. 483 del Codice Penale nelò caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti;

DICHIARA

❖ che la seguente marca da bollo è stata annullata.

Numero seriale della marca da bollo	Data e ora dell' annullamento	Causale annullamento (specificare tipo di istanza)
		<i>Domanda di partecipazione ESAME di tipo</i>

Apporre la marca nello spazio sottostante

❖ di impegnarsi a conservare l' originale della marca da bollo annullata.

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 diffuse ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l' eventuale seguito di competenza della richiesta, in osservanza della vigente normative sulle Privacy, ai sensi del Regolamento generale sulla Protezione dei Dati Personali – Regolamento UE n. 679/2016 e ss.mm.ii.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante _____