



<b>ETV 2020</b>	<b>DOMANDA DI ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI TRASPORTO SU STRADA DI VIAGGIATORI – SESSIONE 2020 (MODULO DA COMPILARE CON MEZZO INFORMATICO O A MANO)</b>	<b>APPORRE QUI MARCA DA BOLLO € 16,00</b>
PROT. N. .... DEL .....		

**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
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. scadenza il		
rilasciato da		

CHIEDE DI SOSTENERE GLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ **GESTORE DEL TRASPORTO SU STRADA DI VIAGGIATORI** AI SENSI DELL' ART. 8 DEL REGOLAMENTO (CE) N. 1071/09 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 21 OTTOBRE 2009

**ESAME DI ABILITAZIONE** PER TRASPORTO VIAGGIATORI **NAZIONALE ED INTERNAZIONALE** ed il rilascio dell'attestato in caso di superamento dell'esame

**INTEGRAZIONE PER INTERNAZIONALE** (se già in possesso dell'Attestato in ambito Nazionale) ed il rilascio dell'attestato in caso di superamento dell'esame

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

IN DATA

**\*\* 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 del bando di ammissione all'esame per il conseguimento dell'abilitazione sopra indicata, dei requisiti richiesti dallo stesso e di accettarne le condizioni;

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 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 (D.LGS. 395/2000 art. 1, comma 4) 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.

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari 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 dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento V “Promozione e coordinamento dello sviluppo economico e sociale – Sostegno e supporto alle attività economiche ed alla formazione”, con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE



**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 scadenza della domanda

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. COPIA LEGGIBILE FRONTE-RETRO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO (solo per cittadini extra UE);
2. COPIA LEGGIBILE FRONTE- RETRO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA';
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 NOTORIETA' PER CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA DI ATTO O DOCUMENTO" DI CUI A PAGINA 4 DEL PRESENTE MODULO. IN ALTERNATIVA PRODURRE COPIA DELL'ATTESTATO E ORIGINALE DA ESIBIRE ALL'ATTO DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA
5. COPIA ATTESTATO NAZIONALE VIAGGIATORI (SOLO IN CASO DI DOMANDA ALL'ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE) E "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA DI ATTO O DOCUMENTO" DI CUI A PAGINA 4 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" COSI' COME PREVISTO DAL BANDO D'ESAME.  
L'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATA SECONDO LE MODALITA' PREVISTE A PAGINA 5 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

### Metodo 1) MODALITA' DI PAGAMENTO PREFERENZIALE

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](http://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 V - Servizio 2 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 da VOI indicata, verranno inviati i link per proseguire la procedura di pagamento e le ricevute telematiche (RT) che attestano il pagamento eseguito.

facsimile pagamento:

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   
reCAPTCHA  
Privacy - Termini

[← Indietro](#) [Aggiungi al carrello !\[\]\(179f167ede0522ebb4ea025b3ad78ca7\_img.jpg\)](#)

### Metodo 2) MODALITA' DI PAGAMENTO RESIDUALE

**E' ancora attivo** un secondo canale di pagamento: VERSAMENTO SUL C/C N. **43380765**

INTESTATO A: **CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE - "DIP. V SER. 2"**

CAUSALE " **TASSA ESAME AUTOTRASPORTO MERCI/VIAGGIATORI**"