

ALLEGATO 1.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI TRASPORTATORE  
SU STRADA DI VIAGGIATORI**  
*(da redigersi, in competente bollo, a macchina o in stampatello con scrittura leggibile)*

Domanda da presentare  
**in bollo da € 14,62**

**Alla Dirigente del Servizio Amministrativo  
Pianificazione Territoriale e Trasporti  
Ufficio Amministrativo Trasporti  
della Provincia di Bologna  
Via Zamboni 13  
40126 BOLOGNA**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ .Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ . n \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov **BOLOGNA** C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

e-

mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

Presso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE a : ***(barrare la sola voce che interessa)***

- |                          |                                                                                                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>ESAME NAZIONALE ED INTERNAZIONALE</b>                                                             |
| <input type="checkbox"/> | <b>ESAME ESCLUSIVAMENTE NAZIONALE</b>                                                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>ESAME INTEGRATIVO INTERNAZIONALE (per chi è già in possesso di attestato in ambito nazionale)</b> |

oppure a ***(barrare la sola voce che interessa)***

***(Riservato ai soggetti in possesso di esperienza pratica complessiva continuativa ed attuale di almeno 5 anni nello svolgimento di direzione d'Impresa di Trasporto Viaggiatori su Strada)***

- |                          |                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>ESAME DI CONTROLLO NAZIONALE ED INTERNAZIONALE</b>                                                             |
| <input type="checkbox"/> | <b>ESAME DI CONTROLLO ESCLUSIVAMENTE NAZIONALE</b>                                                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>ESAME DI CONTROLLO INTEGRATIVO INTERNAZIONALE (per chi è già in possesso di attestato in ambito nazionale)</b> |

**PER IL CONSEGUIMENTO DELL' IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI  
TRASPORTATORE SU STRADA DI VIAGGIATORI**

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 deI DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**  
sotto la propria personale responsabilità:

<p><b>1.</b> di aver preso visione del Bando di ammissione all'esame per il conseguimento dell'abilitazione sopra indicata e di accettarne le condizioni;</p> <p><b>2.</b> di avere la residenza nella provincia di Bologna</p>				
<p><b>3.</b></p>				
<p><input type="radio"/> di essere in possesso della cittadinanza Italiana, <i>ovvero</i></p>				
<p><input type="radio"/> altra condizione equiparata alla cittadinanza italiana, prevista dalla legislazione vigente (specificare) _____</p>				
<p><i>ovvero</i></p>				
<p><input type="radio"/> di essere di uno Stato non appartenente all'Unione Europea: (specificare) _____ e quindi regolarmente stabilito in Italia ai sensi della vigente normativa con titolo di soggiorno _____ (di cui si allega fotocopia),</p>				
<p><b>4. In merito all'art. 2 del Bando, punto f)</b></p>				
<p><b>PER SOSTENERE L'ESAME ORDINARIO:</b> (<i>barrare la condizione che interessa e specificare dettagliatamente</i>):</p>				
<p><input type="radio"/> di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ Prov. _____ in Via _____ nell'anno scolastico _____</p>				
<p><b>ovvero</b></p>				
<p><input type="radio"/> di aver assolto agli obblighi scolastici presso l'istituto _____ di _____ Prov. _____ in Via _____ titolo di studio _____ conseguito nell'anno scolastico _____ (NB - Per i nati dal 1985 in poi, allegare certificazione rilasciata dall'Istituto scolastico frequentato - Vedi art. 2 del Bando).</p>				
<p><b>e aver regolarmente superato il corso di preparazione agli esami</b> sotto specificato:</p>				
<p>Ente di formazione _____ con sede a _____ Prov. _____ Via _____</p>				
<p>_____ <b>Data inizio corso:</b> _____</p>				
<p><b>PER SOSTENERE L'ESAME DI CONTROLLO:</b> (<i>barrare e compilare dettagliatamente</i>)</p>				
<p><b>b)</b> di aver diritto a svolgere l'esame di controllo in quanto in possesso di un'esperienza pratica complessiva, continuativa ed attuale di almeno 5 anni nello svolgimento di attività di direzione d'Impresa di trasporto viaggiatori su strada nella posizione indicata e precisamente:</p>				
<b>DAL</b> <b>(GG/MM/ANNO)</b>	<b>AL</b> <b>(GG/MM/ANNO)</b>	<b>PRESSO</b> <b>L'IMPRESA</b> <b>AUTORIZZATA</b> <b>DAL COMUNE</b> <b>DI /con atto</b> <b>Pg/IN DATA</b>	<b>COD. FISC./P. IVA</b> <b>DELL'IMPRESA</b>	<b>RUOLO</b> <b>RICOPERTO</b>

A dimostrazione dell'esperienza sopra citata **allegare i seguenti documenti in copia conforme all'originale**, ai sensi dell'art. 19 del DPR n. 445/2000 :

**a) Se titolare (per ditta individuale o impresa familiare),  
Se Amministratore Unico o Membro Consiglio di Amministrazione (per soc. di capitali),  
Se Socio illimitatamente responsabile (per società di persone):**

allegare visura storica attuale rilasciata dalla Camera di Commercio della impresa in cui si svolge l'attività di direzione (*da cui si desumono i suddetti periodi*)

**b) collaboratore familiare (per imprese familiari):**

allegare visura artigiana previdenziale attuale rilasciata dalla Camera di Commercio della impresa in cui si svolge l'attività di direzione (*da cui si desumono i suddetti periodi*) e atto di costituzione dell'impresa familiare; OPPURE atto di costituzione dell'impresa familiare e documentazione comprovante la regolare iscrizione agli istituti previdenziali ed assicurativi (Inps e Inail) e la regolarità dei versamenti negli anni di direzione dell'attività.

**c) Se persona legata da un rapporto di lavoro subordinato:**

allegare contratto di lavoro subordinato o della lettera d'incarico e dell'estratto del libro matricola dell'Impresa e del libro unico del lavoro<sup>1</sup> da cui si desumono i suddetti periodi.

**5. (solo per chi sostiene l'esame integrativo internazionale)**

di essere in possesso dell'attestato in ambito nazionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ depositato presso \_\_\_\_\_ utilizzato presso  
l'Impresa \_\_\_\_\_ in qualità di preposto alla direzione dell'attività di trasporto, ai sensi dell'art. 3  
del DLgs n. 395/2000

**6.** DI NON ESSERE destinatario di provvedimenti iscritti nel Casellario Giudiziale che riguardano: a) l'applicazione di misure di prevenzione di cui alle L. 1423/56 (sorveglianza speciale, divieto di soggiorno in uno o più Comuni/Province, obbligo di soggiorno in uno o più Comuni/Province), e L. n. 575/1965 e successive modificazioni ed integrazioni;

**7.** di NON ESSERE INTERDETTO GUIDIZIALMENTE o INABILITATO

**8.**

- di non avere mai sostenuto altre prove d'esame ai fini del rilascio dell'attestato di capacità professionale per dirigere imprese di autotrasporto di viaggiatori,  
*ovvero*  
 di aver già sostenuto, con esito negativo in data \_\_\_\_\_ l'esame di capacità professionale per dirigere imprese di autotrasporto di viaggiatori

**9.** di ESSERE INFORMATO, ai sensi dell'art. 13 del DLgs n. 196/2003, che i dati contenuti nella presente domanda sono raccolti, trattati e conservati secondo quanto indicato nell'Informativa di cui all'art. 9 del Bando.

**AVVERTENZE**

**Per i portatori di handicap**

- di avere diritto al seguente ausilio, necessario per l'espletamento delle prove d' esame

- di avere diritto (eventuale) a tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame, valutati necessari in \_\_\_\_\_(h)  
\_\_\_\_\_(m)

A tal scopo si allega certificazione medica attestante l'handicap rilasciata dalla struttura medica competente dell'unità sanitaria locale in data \_\_\_\_\_.

**Per i cittadini comunitario ed extra-comunitario, in merito al su indicato punto 4**

- Se in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado rilasciato da una scuola ufficiale del sistema educativo di appartenenza: COMUNITARIO** - Allegare fotocopia (leggibile) del diploma e traduzione giurata redatta da traduttore ufficiale (in originale), inoltre

<sup>1</sup> obbligatorio dal 1 gennaio 2009

dichiarazione ai sensi dell' art. 47 deI DPR n. 445/2000 che il diploma è stato conseguito al termine di almeno 11 anni di studi con esame finale; **EXTRA-COMUNITARIO** - Allegare procedura di riconoscimento del diploma: legalizzazione del titolo e dichiarazione di valore

- **Se in possesso di attestato di frequenza del corso di preparazione:** Allegare all'attestato in originale del corso la fotocopia del titolo di studio posseduto e traduzione giurata redatta da traduttore ufficiale (in originale) dai quali si desuma la frequenza scolastica di almeno 8 anni

**ALLEGATI ALLA PRESENTE** (*barrare le voci interessate*):

- Copia fotostatica leggibile di un documento di identità, in quanto l'istanza contiene dichiarazioni sostitutive.
- N. 2 marche da bollo di € 14,62, da apporre alla domanda di partecipazione e al titolo abilitativo al momento del rilascio.
- Attestazione di versamento di € 60,00 per diritti di segreteria come indicato all'art. 4 del bando (Importo fissato dall'Allegato "A" della L.R. n. 9/2003)
- Attestato in originale rilasciato a seguito di superamento del corso richiamato al punto 4 (se non in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado)
- Certificazione rilasciata dall'Istituzione scolastica/struttura formativa accreditata, frequentata dal soggetto, attestante l'assolvimento / proscioglimento dell'obbligo scolastico/obbligo di istruzione (Attenzione - vedi art. 2 del Bando)
- Qualora si richieda di sostenere l'esame di controllo: fotocopia leggibile della documentazione prevista all'art 5 del Bando, inerente la dimostrazione dell'esperienza accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR n 445/2000 (vedi allegato)
- Fotocopia leggibile del titolo che attestata la regolarità del soggiorno in Italia, accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR n 445/2000 (vedi allegato)
- Per i portatori di handicap: certificazione medica della struttura pubblica competente

Data, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **FIRMA** (per esteso e leggibile)

**N.B.:** Ai sensi deII'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione dev'essere resa e sottoscritta alla presenza del funzionario incaricato a riceverla, se consegnata di persona, oppure, può essere inviata all'Amministrazione unitamente alla copia fotostatica di un documento di identità, avvalendosi della possibilità di invio per posta, o tramite terza persona.

**ART. 75 D.P.R. n. 445/2000:** "Fermo restando quanto previsto dall'art. 76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera".

**ART: 76 c. 1 D.P.R. n. 445/2000:** "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia".