

Protocollo N°

Marca da bollo

**Al Libero Consorzio Comunale di Ragusa
Già Provincia Regionale di Ragusa
Commissione di Esame per l'accesso
alla professione di trasportatore di
merci su strada
c/o Settore 1 Polizia Provinciale
Viale del Fante N° 10
97100 RAGUSA**

Oggetto: Domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio della professione di trasportatore su strada di merci conto terzi 2^a Sessione 2019".

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a il

--	--	--	--

 a _____

• e residente nella provincia di Ragusa Comune di _____

Via _____ N° _____ CAP _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

(barrare con una "X" la casella che interessa)

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA **2^a(*)** SESSIONE D'ESAME ANNO 2019 PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI TRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI PER CONTO TERZI

(**):

- IN AMBITO INTERNAZIONALE
- NAZIONALE ED INTERNAZIONALE

(*) indicare 1^a; 2^a; 3^a (sessione)

All'uopo .../... sottoscritt.....

- consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, a norma di quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 N° 445 e.S.M.I.
- consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto a controlli di legge da parte del Libero Consorzio Comunale di Ragusa dall'esito dei quali, a norma dell'art. 75 del D.P.R. 28/10/2000, N° 445 e S.M.I., qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

(barrare con una "X" la casella che interessa)

- di essere nato/a il

--	--	--

 a _____
 - di essere cittadino/a _____
 - di essere residente nella provincia di Ragusa Comune di _____
Via _____ N° _____ CAP _____
 - di non essere inabilitato e/o interdetto giudizialmente
 - di avere assolto l'obbligo scolastico
- di essere in possesso del diploma di istruzione superiore di secondo grado o equiparato,
di _____ conseguito nell'anno _____
scolastico _____
presso l'Istituto _____ di _____ Prov. _____
- di avere superato un corso di preparazione all'esame oggetto della domanda
 - Di non aver mai sostenuto l'esame richiesto;
 - Di avere sostenuto l'esame richiesto con esito negativo, e che dalla data di partecipazione è decorso un intervallo di tempo non inferiore a mesi 3 (tre);
 - Di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia;
- **Di avere preso visione integrale del bando di esame e di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni avverranno, esclusivamente e con valore di notificazione ad ogni effetto di legge, mediante pubblicazione sul sito istituzionale della Provincia: www.provincia.ragusa.it.**
 - **Di essere a conoscenza che le date e le sedi delle prove d'esame saranno comunicate mediante pubblicazione sul sito istituzionale www.provincia.ragusa.it giorno 5 LUGLIO 2019. All'uopo si dichiara edotto del fatto che nessuna altra comunicazione sarà data in merito alle date e sedi di esame.**

CHIEDE inoltre (barrare con una "X" la casella che interessa)

- Di ricevere comunicazione aggiuntiva al seguente indirizzo di posta elettronica:
_____@_____

ALLEG A*(barrare con una "X" la casella che interessa)*

- Fotocopia fronte-retro di un documento di identità personale in corso di validità;
- Fotocopia permesso/carta di soggiorno in corso di validità (se cittadino extracomunitario);
- Fotocopia completa e leggibile del titolo di studio (se cittadino Italiano comunitario);
- Dichiarazione attestante il titolo di studio posseduto ovvero l'assolvimento dell'obbligo scolastico, rilasciata dalla sede italiana dell'ambasciata o del consolato della nazione di provenienza (se cittadino extracomunitario);
- Attestato di frequenza, **in originale**, ad un corso di preparazione all'esame organizzato da Organismo di formazione professionale
- In via provvisoria*, dichiarazione rilasciata in data _____ da _____ con sede in _____ quale organismo organizzatore del corso , attestante la compiuta e regolare frequenza dello stesso. All'uopo il sottoscritto candidato dichiara e si obbliga a produrre l'attestato di frequenza in originale al momento del ritiro dell'attestato di idoneità conseguito a seguito del superamento dell'esame oggetto della presente domanda.
- Attestazione del versamento di € 100,00 (euro Cento/00) sul C.C: postale N° 10501971 intestato a "Amministrazione Provinciale di Ragusa – Servizio Tesoreria" indicando nella causale "2^ Sessione Esami 2019"
- Fotocopia attestato idoneità in ambito esclusivamente **NAZIONALE** (nel caso in venga richiesta ammissione all'esame in ambito **INTERNAZIONALE** – l'originale dell'attestato dovrà essere obbligatoriamente consegnato per il suo annullamento al momento del ritiro dell'attestato di idoneità conseguito a seguito del superamento dell'esame oggetto della presente domanda);

Luogo e data _____

FIRMA**INFORMATIVA AI SENSI DELLA del D.Lgs. n.196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")****Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, La informiamo, nella Sua qualità di Interessato, che i Suoi dati personali verranno trattati come segue:****1. CONFERIMENTO E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO****Il conferimento dei dati è obbligatorio** ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. n. 395/2000 e successive disposizioni attuative ed integrative.**2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E INCARICATI**

Il trattamento dei Dati per le suddette finalità avrà luogo con modalità sia automatizzate che non automatizzate e nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla normativa. I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione provinciale a cui è diretta l'istanza, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal del D.Lgs. n.196/2003.

3. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 19 del D.Lgs. n.196/2003.

4. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. Inoltre ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

5. TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il Libero Consorzio Comunale di Ragusa e il responsabile è il Dirigente del Settore 1 – Polizia Provinciale, anche nella qualità di Presidente della Commissione Provinciale di Esame per l'accesso alla professione di trasportatore di merci su strada, a cui è diretta l'istanza, e al quale l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della Legge n. 675/96, e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i "dati personali" contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti e i limiti stabiliti dal D.lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

FIRMA del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

Il sottoscritto con la presente sottoscrizione AUTORIZZA inoltre il Presidente della Commissione Provinciale di Esame per l'accesso alla professione di trasportatore di merci su strada, a cui è diretta l'istanza, a divulgare i dati personali, l'esito degli esami, ad enti o aziende che ne faranno esplicita richiesta per eventuali offerte di lavoro, o indagini di mercato osservando i presupposti e i limiti stabiliti dal D.lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

FIRMA del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

INDICAZIONE OBBLIGATORIA DI DATI PERSONALI, per eventuali comunicazioni urgenti.

Recapito postale (qualora diverso da quello di residenza):

CAP _____ Comune di _____

Via _____, n. _____

Recapito telefonico: _____ cellulare _____

FAX _____