

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 1^a Sessione 2025".

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 **1^a** SESSIONE D'ESAME ANNO **2025** PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI TRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI PER CONTO TERZI:

- Esame Integrativo Internazionale** (esame integrativo ex art.3, comma 1, lett. b), decreto 79/2013 per candidati possessori dell'attestato solo trasporto Nazionale)
- Esame Completo per trasporto Nazionale e Internazionale** (esame completo ex art.3, comma 1, lett. a), decreto 79/2013 per candidati non possessori di alcun attestato)
- Esame Semplificato Internazionale** (esame semplificato integrativo ex art.3, comma 1, lett.c), decreto 79/2013 per candidati possessori, al 20/08/2020, dell'attestato frequenza corso di formazione preliminare di 74 ore di cui al decreto 207/2012 per trasporti con veicoli massa complessiva superiore a 1,5 t e fino a 3,5 t.)

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 essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di
 merci per conto terzi in ambito Nazionale conseguito il ____/____/____ presso la
Commissione di _____ (candidati all'esame integrativo Internazionale ex art. 3, comma 1, lett.
B) decreto 79/2013
Di avere un titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado e essere in possesso
 dell'attestato di frequenza del corso di formazione preliminare di cui al Decreto del
Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione ed i sistemi Informativi e Statistici 30 Luglio
2012 protocollo n. 207 rilasciato alla data del 20/08/2020 (candidati all'esame semplificato Integrativo Internazionale ex
art. 3, comma 1, lett. c) decreto 79/2013;
- 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.**
- **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) mediante bonifico sul C.C: bancario n. **IT67A0200817002000300019488** intestato a "**Liberio Consorzio Comunale di Ragusa – Servizio Tesoreria**" indicando nella causale "**1^ Sessione Esami 2025**"
- 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") e del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, 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

I dati personali sono trattati con strumenti manuali ed informatici al fine di conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il trattamento dei dati sarà effettuato da personale alle dirette dipendenze

del Titolare e/o da persone fisiche o giuridiche da questo appositamente individuate quali incaricati, responsabili opportunamente nominati e loro incaricati del trattamento.

3. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati forniti non saranno in alcun caso oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, fatti salvi i soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o da ordini delle autorità, nonché i soggetti, anche esterni e/o esteri, di cui il Titolare si avvale per lo svolgimento di attività strumentali e/o accessorie ai servizi offerti ed ai benefici ad essi connessi, ivi compresi i fornitori di soluzioni software, web application e servizi di storage erogati. Ulteriori informazioni sono reperibili da parte dell'interessato inviandone richiesta al Titolare. Il Titolare potrà comunicare, per le descritte finalità, alcuni dati personali raccolti anche a soggetti terzi, che tratteranno i dati personali in qualità di Responsabili del trattamento.

4. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Si dà evidenza che, in conformità alla vigente disciplina, l'interessato ha i seguenti diritti:

chiedere e ottenere informazioni circa l'esistenza di propri dati nella disponibilità del Titolare e accesso a tali dati; per i dati oggetto di trattamento con sistemi automatizzati, chiedere la comunicazione dei propri dati e/o il trasferimento ad altro titolare; chiedere e ottenere la modifica e/o correzione dei suoi dati personali se ritiene che siano inaccurati o incompleti; chiedere e ottenere la cancellazione – e/o la limitazione del trattamento – dei propri dati personali qualora si tratti di dati o informazioni non necessari – o non più necessari – per le finalità che precedono, quindi decorso il periodo di conservazione indicato al paragrafo che precede. In particolare, le sono riconosciuti i seguenti diritti: artt. 15 – “Diritto di accesso dell'interessato”, 16 – “Diritto di rettifica”, 17 – “Diritto alla cancellazione”, 18 – “Diritto di limitazione al trattamento”, 20 – “Diritto alla portabilità dei dati” del Regolamento UE 2016/679 nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 12 del Regolamento stesso. Tali richieste potranno essere indirizzate a Libero Consorzio Comunale di Ragusa - Viale del Fante Indirizzo email del Titolare: urp@provincia.ragusa.it

Si informa inoltre che ai sensi della disciplina vigente è possibile proporre eventuali reclami riguardanti i trattamenti di suoi dati personali al Garante per la protezione dei dati personali.

5. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Libero Consorzio Comunale di Ragusa - Viale del Fante Indirizzo email del Titolare: urp@provincia.ragusa.it

Data Protection Officer DPO email: dpo@provincia.ragusa.it

6. RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO:

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 del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

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 e del GDPR - Regolamento UE 2016/679, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

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 e del GDPR - Regolamento UE 2016/679, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del GDPR - Regolamento UE 2016/679.

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 _____