

## **ALLEGATO A**

MARCA DA

BOLLO da

€ 16,00

Al Libero Consorzio Comunale di Trapani  
***Settore VIII Territorio, Ambiente, Gestione Rifiuti,  
Riserve Naturali, Sviluppo Economico  
Piazza Vittorio Veneto n.2  
91100 Trapani  
Pec: provincia.trapani@cert.prontotp.net***

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO  
DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELLA  
PROFESSIONE DI AUTOTRASPORTATORE SU STRADA DI MERCI IN CONTO TERZI.  
SESSIONE ANNO 2025.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_.

### **C H I E D E**

di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per  
l'esercizio dell'attività di autotrasportatore su strada di merci per conto terzi ai sensi dell'art. 8  
del Regolamento CE 1071/2009, del Decreto Dirigenziale n. 291 del 25/11/2011 del Ministero delle  
Infrastrutture e Trasporti, e dell'art. 3 del Decreto del Capo Dipartimento per i Trasporti, la navigazione  
ed i sistemi informatici e statistici del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti prot. 79 dell'8 luglio  
2013 e ss.mm.ii.

(barrare la casella di interesse )

☐ NAZIONALE E INTERNAZIONALE (esame completo)

☐ INTEGRATIVO SOLO INTERNAZIONALE

(solo per chi possiede già l'attestato nazionale)

Allo scopo ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

**Ai sensi del DPR445/2000 art.46 e 47**

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- ☐ di avere raggiunto la maggiore età;
- ☐ di avere la residenza anagrafica nella provincia di Trapani;
- ☐ **(solo per i cittadini extracomunitari)** di essere in possesso del permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_ (di cui si allega copia leggibile con relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000);

**In merito al titolo di studio**

**PER IL CITTADINO ITALIANO**

- ☐ di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado **(di durata almeno triennale)** \_\_\_\_\_, conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_;

**PER IL CITTADINO COMUNITARIO**

- ☐ di essere in possesso del seguente diploma di istruzione superiore di secondo grado **(di durata almeno triennale)** \_\_\_\_\_, conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di (indicare

regione, Stato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

Indicare sopra esattamente la rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo \_\_\_\_\_.

**PER IL CITTADINO EXTRACOMUNITARIO:** compilare la parte sopra specificata per il cittadino comunitario e produrre il riconoscimento del titolo di studio rilasciato da una scuola ufficiale del sistema educativo di appartenenza, effettuato mediante legalizzazione del titolo di studio con relativa dichiarazione di valore.

**(QUALORA NON IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO):**

**PER IL CITTADINO ITALIANO**

- di aver assolto **all'obbligo scolastico**, avendo conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (prov.: \_\_\_\_\_), il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;

*ovvero*

- di essere in possesso di attestazione di proscioglimento dall'obbligo scolastico, ai sensi di quanto previsto dall'ex art. 9 del D.M 323/1999, rilasciata dall'Istituto \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ (prov.: \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_, che si allega in copia alla presente

**PER IL CITTADINO COMUNITARIO:** di aver assolto **all'obbligo scolastico** presso l'Istituto (indicare con esattezza nome, indirizzo completo, regione, Stato)

\_\_\_\_\_ conseguendo il titolo di studio (specificare denominazione straniera) \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con la precisazione che la Rappresentanza Diplomatica o Consolare Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo è \_\_\_\_\_.

**PER IL CITTADINO EXTRACOMUNITARIO:** di allegare, a dimostrazione dell'assolvimento dell'obbligo scolastico, la copia del titolo di studio posseduto con la traduzione giurata redatta da traduttore ufficiale .

❑ di aver frequentato il corso di formazione previsto dall' art. 8 regolamento (CE) n. 1071/2009 del 21 ottobre 2009 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ;

❑ (per coloro che intendono sostenere l'esame integrativo internazionale) di essere titolare di attestato di idoneità professionale per trasporti esclusivamente nazionali rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;

**BARRARE SOLTANTO LA CASELLA RELATIVA AL CASO CHE INTERESSA**

- ❑ di non aver mai sostenuto l'esame richiesto;
- ❑ di aver sostenuto l'esame richiesto per una sola volta e con esito negativo, e che dalla data di partecipazione è decorso un intervallo di tempo non inferiore a mesi tre;
- ❑ di aver sostenuto l'esame richiesto più volte e con esito negativo, e che dall'ultima prova d'esame a cui si è partecipato è decorso un intervallo di tempo non inferiore a anni uno;

SI DICHIARA, ALTRESI',  
ai sensi del DPR445/2000 art.46 e 47

- ❑ di non essere stato interdetto giudizialmente;
- ❑ di non essere stato inabilitato
- ❑ che, alla data odierna, nei propri confronti, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67, del D. Lgs. 06/09/2011 n.159;
- ❑ di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia;
- ❑ che la documentazione allegata alla presente istanza è conforme all'originale in proprio possesso;

SI DICHIARA ALTRESI'

**Ai sensi del DPR445/2000 art.46 e 47**

- ❑ di avere assolto al pagamento dell'imposta di bollo (a comprova indico il codice identificativo della marca da bollo acquistata .....);

oppure

- ❑ di avere assolto al pagamento dell'imposta di bollo in modo virtuale tramite: .....

**Allega alla presente in formato PDF:**

- ❑ copia leggibile fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ❑ copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione professionale autorizzato dal Ministero dei Trasporti ( solo per i candidati non in possesso del titolo di studio di scuola media superiore);
- ❑ copia dei titoli di studio posseduti e dichiarati e/o copia dell'attestazione di avvenuto assolvimento dell'obbligo scolastico ;
- ❑ attestazione di pagamento dell'importo di €.70,00 (settanta/00), per diritti di segreteria e istruttoria effettuato esclusivamente dal sito istituzionale dell'Ente ([www.provincia.trapani.it](http://www.provincia.trapani.it) ), tramite modalità Pago-PA, intestato a Libero Consorzio Comunale di Trapani, nella cui causale dovrà essere specificata la seguente dizione: “(cognome nome candidato) - **esame autotrasportatore anno 2025**” ;
- ❑ documentazione comprovante l'avvenuto assolvimento del pagamento dell'imposta di bollo;
- ❑ (Per i cittadini extracomunitari) se ricorre: copia del titolo che attesta la regolarità del soggiorno in Italia, accompagnata dalla relativa dichiarazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 nonché documentazione attestante il titolo di studio posseduto come sopra specificato.

Inviare le comunicazioni relative all'esame al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

---

**Trattamento dei dati personali-Regolamento(UE) 2016/679  
del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 Recepito con D.Lgs.101/2018**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei ed informatizzati del *Libero Consorzio Comunale di Trapani già Provincia Regionale di Trapani* – Ufficio Autoscuole, - presso il **Settore VIII Territorio, Ambiente, Gestione Rifiuti, Riserve Naturali, Sviluppo Economico** secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Regolamento(UE) 2016/679. Il conferimento dei dati é obbligatorio ed é finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal Regolamento (UE)CE 2016/679 . 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. 18 del Regolamento (UE)CE 2016/679.

Titolare del trattamento é il *Libero Consorzio Comunale di Trapani già Provincia Regionale di Trapani*, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall' art. 15 del 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 Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”.**

FIRMA

---