

**Richiesta di partecipazione all'ESAME per il conseguimento  
dell'idoneità professionale per il trasporto su strada di  
VIAGGIATORI per CONTO TERZI  
e Rilascio Attestato**

Alla **Provincia di Cremona**

Corso Vittorio Emanuele II, 17

26100 Cremona

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(COGNOME – NOME)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del Testo Unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, consapevole di rendere i dati sotto la propria responsabilità e che l'Amministrazione Provinciale procederà ai controlli previsti dall'art. 71 Testo Unico,

**DICHIARA**

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. **CREMONA** c.a.p. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono \_\_\_\_\_ \* cellulare \_\_\_\_\_

\* e-mail \_\_\_\_\_

p.e.c. \_\_\_\_\_

( \* dati obbligatori )

**INDIRIZZO CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI** *(solo se diverso dalla residenza)*

presso \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'esame per il conseguimento dell'**idoneità professionale** per l'accesso alla professione di trasportatore su strada di **VIAGGIATORI per CONTO TERZI** nel settore dei trasporti in ambito: **(barrare il caso che interessa)**

**Nazionale ed Internazionale**

**Esclusivamente Internazionale**

**DICHIARA**

**di essere cittadino** \_\_\_\_\_

*(al cittadino extracomunitario è richiesto il possesso di un titolo attestante la regolarità del soggiorno, ai sensi della legislazione vigente in materia);*

- **di avere** la maggiore età;
- **di non essere** interdetto giudizialmente;
- **di non essere** inabilitato;
- **di non essere** destinatario di provvedimenti iscritti nel Casellario Giudiziale che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di cui al Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 (sorveglianza speciale, divieto di soggiorno in uno o più Comuni/Province, obbligo di soggiorno in uno o più Comuni/Province) e s.m.i.;
- **di trovarsi nelle seguenti condizioni:**

**A) aver assolto l'OBBLIGO SCOLASTICO** ovvero

- *per i nati fino al 31/12/1951* con il conseguimento della Licenza di 5<sup>a</sup> elementare o la frequenza di 8 anni di studio al compimento del 14° anno di età;
- *per i nati dal 01/01/1952 al 31/12/1984* con il conseguimento della Licenza di scuola media inferiore o la frequenza di 8 anni di studio al compimento del 15° anno di età;
- *per i nati dal 01/01/1985 al 31/12/1992* con l'ammissione al 2° anno di scuola media superiore o la frequenza di 9 anni di studio al compimento del 15° anno di età;
- *per i nati dal 01/01/1993* con l'ammissione al 3° anno di scuola secondaria di secondo grado o la frequenza di 10 anni di studio al compimento del 18° anno di età;

presso la Scuola (*denominazione completa*) \_\_\_\_\_

avente sede a (*indirizzo completo*) \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e

**di aver regolarmente superato il corso di formazione specifico** (*di cui all'art. 8, comma 6 del D.Lgs. 22/12/2000 n. 395*)

svolto presso (*denominazione completa*) \_\_\_\_\_

avente sede a (*indirizzo completo*) \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ il cui attestato si ALLEGA in copia e in originale in visione,

**oppure**

**B) avere completato il corso di istruzione secondaria di 2° grado (diploma di durata quinquennale o attestato di durata triennale, purché rilasciato da Istituti professionali di Stato, legalmente riconosciuti) e di avere conseguito**

il titolo di \_\_\_\_\_ (*geometra, ragioniere, perito agrario, ecc.*)

presso la Scuola (*denominazione completa*) \_\_\_\_\_

avente sede a (*indirizzo completo*) \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

**Per i titoli di studio conseguiti all'estero** devono obbligatoriamente essere **ALLEGATI** alla domanda i seguenti documenti in copia e in originale in visione:

- 1) **Legalizzazione** rilasciata da Autorità diplomatica o consolare italiana nello Stato estero dove si è conseguito il titolo di studio o,  
*se lo Stato estero partecipa alla Convenzione dell'Aja del 05/10/1961*, tramite **Apostille** rilasciata da Autorità competente nello Stato estero dove si è conseguito il titolo di studio;
- 2) **Traduzione in lingua italiana giurata** certificata da Autorità diplomatica o consolare italiana o Tribunale italiano o Notaio iscritto all'Ordine dei Notai italiani;
- 3) **Dichiarazione di valore con i titoli di studio italiani** rilasciata da Autorità diplomatica o consolare italiana nello Stato estero, attestante che l'interessato ha effettuato, nel proprio Paese, un percorso di studi (specificare la durata) corrispondente:
  - all'assolvimento dell'obbligo scolastico in Italia,
  - oppure**
  - a un corso di istruzione secondaria di secondo grado,

C) di aver sostenuto in data \_\_\_\_\_ analogo esame presso la Provincia di \_\_\_\_\_ con esito negativo;

D) di essere in possesso di attestato di idoneità professionale per l'accesso alla professione di trasportatore su strada di **viaggiatori in ambito Nazionale** (solo per coloro che richiedono di sostenere l'esame esclusivamente in ambito internazionale: **all'atto del rilascio della nuova abilitazione, dovrà essere restituito agli uffici l'originale della precedente licenza**).

E) di ESSERE INFORMATO, che i dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Cremona – Settore Infrastrutture Stradali, Patrimonio ed Edilizia Scolastica - Servizio amministrativo, porto e trasporti, Via della Conca n. 3, 26100 Cremona, secondo le disposizioni previste dal Regolamento Europeo 2016/679 del 27/04/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati). Il conferimento dei dati e' obbligatorio ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 395/00. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è la PROVINCIA DI CREMONA, a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal Regolamento Europeo 2016/679 del 27/04/2016;

### PRENDE ATTO

che **non è possibile svolgere l'attività di Gestore dei Trasporti su strada in assenza del REQUISITO DI ONORABILITA'** di cui all'art. 6 del Regolamento (CE) n. 1071/2009 del 21/09/2009 e ai sensi dell'art. 6, comma 2 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici n. 291 del 25/11/2011 e dell'art. 5, comma 3 e 4 del Decreto Legislativo 22/12/2000 n. 395;

### DICHIARA

di essere a conoscenza che al superamento dell'esame il ritiro dell'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER IL TRASPORTO SU STRADA DI VIAGGIATORI è subordinato alla consegna di n. 1 marca da bollo del valore di € 16,00.

### ALLEGATI:

1. Attestazione di versamento di € 91,00, di cui € 75 per oneri di istruttoria e € 16 per marca da bollo virtuale, il pagamento deve essere effettuato tramite la piattaforma **PagoPA** al seguente link: [https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=P\\_CR&redirectUrl=home.html](https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/spontaneo?enteToChange=P_CR&redirectUrl=home.html) percorso da seguire: TP – Trasporti => Spontaneo => Causale EsAbiV => N. marche bollo 1 => Importo 91,00. In caso di impossibilità di procedere al pagamento tramite piattaforma PagoPa, è possibile effettuare un bonifico presso la Tesoreria provinciale, Banco BPM - Agenzia 1 Cremona - IBAN: IT71 R 05034 11410 000000000128, o versamento sul c/c postale n. 284265 intestato a Provincia di Cremona – Tesoreria - causale “iscrizione esame autotrasportatore viaggiatori conto terzi e imposta di bollo”;
2. Copia del documento di identità in corso di validità;
3. Copia codice fiscale o tessera sanitaria;
4. Copia, e originale in visione, del documento di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*).

**N.B.:** tutte le copie dei documenti devono essere nitide e leggibili.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**FIRMA (in corsivo, per esteso e leggibile)**

*N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve 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.*

### Per i portatori di handicap

Specificare l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove di esame ed eventuale necessità di tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_

### Delega a persona fisica

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il/la sottoscritto/a delega:

- a consegnare la presente domanda,
- ad espletare ogni adempimento, nonché a ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, ivi compresa la ricezione dell'attestato ed eventuali motivi ostativi all'accoglimento,

il sig. / la sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del delegante

### Delega a Studio di consulenza automobilistica

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il/la sottoscritto/a delega lo Studio di consulenza automobilistica

(denominazione completa) \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\* telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

\* e-mail \_\_\_\_\_ \* p.e.c. \_\_\_\_\_

a consegnare la presente domanda, ad espletare ogni adempimento, nonché a ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, ivi compresa la ricezione dell'attestato ed eventuali motivi ostativi all'accoglimento.

luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del delegante

### Spazio riservato all'Ufficio

Istanza pervenuta il \_\_\_\_\_

Delegato identificato mediante:  documento d'identità \_\_\_\_\_

conoscenza personale

l'addetto alla ricezione

Cremona, \_\_\_\_\_

**Per informazioni:** tel. 0372 406 529

e-mail: [trasportoprivato@provincia.cremona.it](mailto:trasportoprivato@provincia.cremona.it)

sito: [www.provincia.cremona.it/trasporti](http://www.provincia.cremona.it/trasporti)

Ufficio Trasporto Privato – Via della Conca, 3 (zona porto) – 26100 Cremona

**La domanda di ammissione deve pervenire almeno 20 giorni prima della data fissata per l'esame:**

- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, o
- a mano al protocollo generale della Provincia di Cremona presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.), Corso Vittorio Emanuele II n. 17, telefono 0372 406 248 – lunedì, mercoledì e venerdì dalle 9:00 alle 12:30, o
- con posta elettronica certificata all'indirizzo PEC di Provincia di Cremona [protocollo@provincia.cr.it](mailto:protocollo@provincia.cr.it).