

MARCA DA BOLLO € 16,00

Alla Provincia di Frosinone
Settore Mobilità e Trasporti
Piazza Gramsci, 13
03100 FROSINONE

Oggetto: domanda di ammissione all'esame di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di trasportatore su strada di

- ☐ cose per conto di terzi
☐ persone

☐ I° sessione 2026

☐ II° sessione 2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

chiede di essere ammesso/a a sostenere ☐ la prima ☐ una ulteriore

prova d'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di trasportatore su strada:

☐ in campo nazionale ed internazionale

☐ integrativa in campo internazionale

(barrare il caso di interesse)

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma degli artt.75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte della Provincia e che, a norma dell'art. 75 dello stesso decreto, in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti in esito a provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e, in particolare, in caso di partecipazione all'esame in difetto dei requisiti prescritti, l'attestato rilasciato viene annullato

DICHIARA

☐ di essere residente a _____
Prov. _____ via _____, n. _____
CAP _____ tel. _____ e-mail _____;

☐ di essere cittadino/a _____;

☐ di possedere il seguente codice fiscale: _____;

- ☐ di non aver riportato condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli articoli 416 e 416 bis, 575, 589 comma 2, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648 bis del codice penale, o per il delitto di emissione di assegno senza provvista di cui all'articolo 2 della legge 15 dicembre 1990, n. 386, o qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- ☐ non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- ☐ non essere interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero non essere incorso, nei suoi confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
- ☐ non essere dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza, ovvero sottoposto a misure di sicurezza personali o a misure di prevenzione D.Lgs. 159/2011;
- ☐ non essere sottoposto, con sentenza definitiva, ad una delle pene accessorie previste dall'art. 19, comma 1, numeri 2 e 4 del codice penale;
- ☐ non aver riportato, con sentenza definitiva, una o più condanne, per reato non colposo, a pena detentiva complessivamente superiore a due anni e sei mesi;
- ☐ non aver riportato, con sentenza definitiva, una condanna per il delitto di cui all'art. 78 del D.Lgs. 141/2024, per il delitto di cui all'art. 18, comma 3, della legge 18 aprile 1975, n. 110, per la contravvenzione di cui all'art. 186, comma 2, anche in combinato disposto con l'art. 187, comma 4, del decreto legislativo n. 285 del 1992;
- ☐ non aver subito, in qualità di datore di lavoro, condanna penale definitiva per fatti che costituiscono violazione degli obblighi sussistenti in materia previdenziale ed assistenziale;
- ☐ non essere dichiarato fallito, salvo che sia intervenuta riabilitazione a norma degli articoli 142 e seguenti del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267.
- ☐ non aver subito, in via definitiva, l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 26 della legge n. 298 del 1974, o di qualunque sanzione amministrativa per l'esercizio abusivo della professione di cui all'art. 1, commi 2 o 3, ovvero, per cinque volte nel corso dell'ultimo quinquennio, cumulativamente, aver subito la sanzione amministrativa accessoria della sospensione della patente di guida o effettuato nei suoi confronti l'accertamento di cui all'art. 167, comma 10, del decreto legislativo n. 285 del 1992;
- ☐ di possedere il diploma di _____
conseguito presso l'istituto _____
con sede in _____, in data _____;
- oppure:
- ☐ di avere assolto all'obbligo scolastico e di aver regolarmente frequentato e superato il corso di preparazione all'esame per il conseguimento dell'idoneità professionale di cui alla presente domanda, organizzato da _____ con sede a _____

_____ e di essere in possesso del relativo attestato, allegato in originale;

- ☐ di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci/persone in ambito nazionale prot. n. _____ del _____ rilasciato da _____;
- ☐ di avere diritto, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992, al seguente ausilio, necessario per l'espletamento delle prove d'esame _____;
- ☐ di avere diritto, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992, a tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame, quantificati in (indicare tempo in ore e minuti): _____;

A tal scopo si allega certificazione medica rilasciata dalla struttura medica competente.

- ☐ di aver sostenuto con esito negativo la precedente prova d'esame il giorno _____ presso la Provincia di _____;
- ☐ di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia;

Data, _____

FIRMA del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione del bando e di essere informato che il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale in materia.

Inoltre, presta il suo consenso alla pubblicazione da parte della Provincia, sul proprio Albo anche informatico, dell'esito dell'esame.

Data, _____

FIRMA del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

ALLEGARE COPIA DATATA E FIRMATA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

ALLEG A

- ☐ Fotocopia documento riconoscimento firmata e datata
- ☐ Attestazione del pagamento dei diritti di segreteria di 100,00 Euro per esame di idoneità professionale sul **c/c postale n. 13197033** a favore di: **Provincia di Frosinone – TRASPORTI - Servizio di Tesoreria**, che in nessun caso verrà rimborsato, con specificazione nella causale del tipo di esame per il quale la tassa è stata versata (*Diritti di segreteria Commissione d'esame D.Lgs. 395/2000*)
- ☐ attestato originale del superamento del corso di preparazione all'esame
- ☐ attestato di idoneità professionale per il trasporto su strada di merci/persone in ambito nazionale prot. n. _____ del _____ rilasciato da _____
- ☐ allegato "A" (*in caso di presentazione della domanda tramite posta elettronica certificata, secondo la modalità specificata nel Bando*).

Le comunicazioni relative all'esame dovranno essere inviate al seguente indirizzo
(*indicare solo se diverso dalla residenza già indicata*)

Sig. _____ Tel/Cell. _____

Via _____ n. _____, CAP _____, Città _____

oppure, all'indirizzo di posta elettronica certificata: _____