

<i>Timbro agenzia</i>	<i>Timbro Visto Arrivare</i>	<i>Protocollo</i>
-----------------------	------------------------------	-------------------

Marca da bollo N.B. Dopo l'apposizione, (evitando di scrivere sull'ID), annullare con un timbro datario o con una firma che prenda sia la marca che il foglio sottostante

*Alla Provincia dell'Aquila  
Settore Affari Generali e  
Gestione Risorse Umane  
Servizio Trasporti  
Via Monte Cagno, 3  
67100 L'AQUILA*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... prov. .... il .....  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in ..... prov. .... CAP. ....  
via/c.so/p.zza ..... n. ....  
tel. .... cell. .... fax .....  
e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C \_\_\_\_\_

1)	avendo sostenuto l'esame con esito positivo per l' <b>accesso alla professione di autotrasportatore di COSE</b> per conto di terzi presso la Commissione d'esame dell'Aquila in data ..... per:
<input type="checkbox"/>	trasporti nazionali ed internazionali;
<input type="checkbox"/>	trasporti esclusivamente internazionali essendo già in possesso di attestato nazionale n. .... rilasciato dall'Ufficio ..... in data ..... da restituire alla Provincia dell'Aquila

2)	avendo sostenuto l'esame con esito positivo per l' <b>accesso alla professione di autotrasportatore di VIAGGIATORI</b> presso la Commissione dell'Aquila in data ..... per:
<input type="checkbox"/>	trasporti nazionali ed internazionali;
<input type="checkbox"/>	trasporti esclusivamente internazionali essendo già in possesso di attestato nazionale n. .... rilasciato dall'Ufficio ..... in data ..... da restituire alla Provincia dell'Aquila

CHIEDE

**il rilascio dell'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE**

Allega:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un documento di riconoscimento
<input type="checkbox"/>	modello "Autocertificazione Imposta di Bollo - 3 MARCHE - V.2022.pdf" (munirsi della 3° marca solo nel caso di richiesta contemporanea di rilascio di attestato per il trasporto merci e di quello per trasporto di viaggiatori con autobus);
<input type="checkbox"/>	Altro .....

DICHIARA

**voler ricevere copia dell'attestato e/o eventuali comunicazioni relative a quest'istanza sull'indirizzo P.E.C.:**

..... @ .....

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR 445/2000.**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ( di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si comunica che i suddetti dati forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'Amministrazione Provinciale dell'Aquila.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del Trattamento è Amministrazione Provinciale dell'Aquila, nella persona del suo legale rappresentante.

Il Titolare del Trattamento è domiciliato per la carica in L'Aquila, Via Monte Cagno 3.

Di seguito il relativo contatto e-mail: [presidenza@provincia.laquila.it](mailto:presidenza@provincia.laquila.it);

**RPD (Responsabile della protezione dei dati- Data Protection Officer)**

Ai sensi degli artt. 37 e ss. del "GDPR 2016/679", l'Amministrazione Provinciale dell'Aquila ha provveduto a nominare il proprio Responsabile della Protezione dei Dati nella persona del Dott. Santo Fabiano. PEC: [formanagement@pec.it](mailto:formanagement@pec.it), mail: [info@formanagement.it](mailto:info@formanagement.it)

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali forniti in sede di presentazione della domanda è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle relative attività connesse al rilascio dell'attestato.

**La base giuridica del trattamento:** art. 6 par. 1, lett. a), b), c), e) del "GDPR 2016/679".

**Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari:**

I dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi solamente per l'assolvimento di adempimenti regolamentari o previsti ex lege;

**Art. 13, par. 1 lett. f del GDPR 2016/679:** i dati non saranno comunicati in Paesi Terzi (extra UE) od Organizzazioni internazionali.

**Categorie particolari di dati personali:**

Chi presenta la domanda di rilascio dell'Attestato di idoneità professionale all'esercizio dell'attività di autotrasporto su strada di merci per conto di terzi e di viaggiatori, autorizza implicitamente, ai sensi delle normative vigenti, il trattamento dei propri dati, nonché allo svolgimento di tutti gli approfondimenti e controlli ritenuti necessari in merito ai contenuti della domanda stessa.

**Modalità di trattamento e conservazione:**

Il trattamento dei dati avverrà a cura dei soggetti a ciò appositamente autorizzati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il perseguimento delle finalità per cui i dati sono raccolti e/o trattati.

<b>Luogo e data</b>	<b>Firma <sup>(1)</sup></b>
.....	.....

(1) La sottoscrizione della presente domanda/dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 **non** è soggetta ad autenticazione quando sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita via PEC, oppure per mezzo del sistema postale o presentata tramite un incaricato. Deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto.

**INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA**

Denominazione .....  
indirizzo ..... tel. .... fax .....  
e-mail. .... @ ..... referente. ....

**SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)**

Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra .....  
nato/a a ..... il ..... a presentare la domanda in sua vece.

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

Data ..... Firma del delegante .....

*Provincia dell'Aquila, Via Monte Cagno, 3 - 67100 - L'Aquila  
centralino tel 0862-2991 Sito WEB [www.provincia.laquila.it](http://www.provincia.laquila.it) (link: "Modulistica on line")  
E-mail: [trasporti@provincia.laquila.it](mailto:trasporti@provincia.laquila.it)*