



**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI
PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ
ALL'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PERSONE NON DI LINEA,
EX LEGE N. 21/1992**

Allegato "A"

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ
ALL'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PERSONE NON DI LINEA, EX LEGE N. 21/92.**

Alla Commissione d'esame per l'accertamento dei requisiti di idoneità all'esercizio dei servizi di trasporto non di linea, effettuati ai sensi della l. n. 21 del 15/01/1992, c/o Regione Campania, Direzione Generale per la Mobilità, Centro Direzionale di Napoli, Isola C3, 80143-Napoli.

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia di _____ il ____/____/____

residente in _____ (Provincia di _____)

alla via _____ n. _____ c.a.p. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Email _____

chiede di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'idoneità all'esercizio del servizio di trasporto persone, non di linea, *ex lege* n. 21/1992, da effettuarsi con ¹:

autovettura, patente B e relativo C.A.P. di tipo KB;

motocarozzetta, patente A e relativo C.A.P. di tipo KA;

natante, titolo professionale marittimo di conduttore per le imbarcazioni da diporto adibite al noleggio;

veicolo a trazione animale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, e consapevole che, a norma dell'art. 75 dello stesso d.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di essere in possesso di ²:

1. cittadinanza italiana ovvero di un Paese dell'Unione Europea, ovvero di altro Paese che preveda la reciprocità, ovvero condizioni di rifugiato politico;
2. patente di guida in corso di validità della categoria _____ rilasciata dalla M.C.T.C. di _____ il ____/____/____ e valida fino al ____/____/____;
3. C.A.P. tipo _____ (Certificato di Abilitazione Professionale, di cui all'art. 310 del d.P.R. n. 95 del 16/12/1992 ed all'art. 116 del D.Lgs. n. 285 del 30/04/1992), rilasciato dalla M.C.T.C. di _____ il ____/____/____ e valido fino al ____/____/____;
4. titolo professionale marittimo di conduttore per le imbarcazioni da diporto adibite al noleggio (art. 10 del d.l. n. 535 del 21/10/1996, convertito con l. n. 647 del 23/12/1996) per l'esercizio del servizio effettuato con i natanti previsti dalla l. n. 21/1992, rilasciato dall'Autorità marittima di _____ il ____/____/____ e valido fino al ____/____/____;

¹ Barrare la casella corrispondente alla/e sezione/i prescelta/e.

² Compilare le righe interessate e barrare quelle che non interessano.



**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI
PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITÀ
ALL'ESERCIZIO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PERSONE NON DI LINEA,
EX LEGE N. 21/1992**

Allegato "A"

5. titolo di studio _____ conseguito il ____/____/____
presso la scuola /istituto _____ con sede in _____;

**DICHIARA
altresì di:**

6. non aver subito condanne definitive per reati che comportino l'interdizione della professione di conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea, salvo che sia intervenuta riabilitazione;
7. non aver subito provvedimenti adottati ai sensi del D.Lgs. n. 159/2011;
8. non essere stato dichiarato fallito, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento, ai sensi dell'articolo 120 del R.D. n. 267/1942;
9. non aver subito condanne definitive per reati non colposi che comportino la condanna a pene restrittive della libertà personale per un periodo complessivamente superiore a due anni e salvi i casi di riabilitazione o altro atto avente valenza riabilitativa;
10. non aver subito sanzioni per infrazioni gravi e ripetute alle regolamentazioni riguardanti le condizioni di retribuzione e di lavoro di eventuali dipendenti, ed in particolare le norme relative alla sicurezza stradale e dei veicoli;

Per quanto sopra si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità, ai sensi del citato d.P.R. 445/2000;
- attestazione del versamento di bollettino postale di € 25,00, codice tariffa 1417, che in nessun caso sarà rimborsato, effettuato sul C/C postale n. 21965181, intestato a Regione Campania-Ufficio Economato, nella cui causale dovrà essere indicato "esame di idoneità, ex L.21/92".

Il sottoscritto/a, ai sensi del d. lgs. n. 196 del 30/06/2003 (cd. Codice in materia di protezione dei dati personali), autorizza l'Amministrazione ricevente ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

Eventuali comunicazioni dovranno essere fatte presso il recapito e la e-mail indicati nella presente domanda, o telefonando al numero parimenti sopra indicato.

Data

Firma leggibile del dichiarante

____/____/____
