



Marca
da
bollo
€16,00

**CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA,
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
Via Umberto I nn. 80/84
04100 LATINA**

DOMANDA di ISCRIZIONE nel RUOLO DEI CONDUCENTI

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____,

avendo sostenuto, presso la Provincia di LATINA, in data _____, con esito
....., l'esame, o l'**esame integrativo** sulla conoscenza
geografica e toponomastica relativa al territorio provinciale, per l'accertamento del possesso dei
requisiti di idoneità all'esercizio del servizio di Taxi e/o di Noleggio con conducente,

CHIEDE

- di essere iscritto, a norma degli artt. 16 e 18 della Legge Regionale n. 58, del 26/10/1993, e
successive modifiche e integrazioni, nel Ruolo Provinciale dei conducenti dei servizi pubblici di
trasporto non di linea di cui all'art. 6 della Legge 15/01/1992, n. 21, successivamente modificata,
nella Sezione dei conducenti di autovetture, di motocarrozze, di natanti e di veicoli a trazione
animale:

in servizio di **TAXI** in servizio di **NOLEGGIO CON CONDUCENTE (N.C.C.)**

come conducente di:

autovettura **motocarrozze** **natante** **veicolo a trazione animale**

E

Con riferimento alle autocertificazioni ed alle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà,
dettagliatamente rese nella "Domanda di ammissione all'esame" allegata alla presente istanza, ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Consapevole delle sanzioni penali disposte dall'art. 76, del D.P.R. medesimo, a carico di chi
dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa
uso.

Consapevole, inoltre, del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del
contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti all'accertamento dei requisiti
sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA



- di essere nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____
il ___ / ___ / _____;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di un paese della Comunità Europea;
- di essere cittadino/a di altro paese che riconosce ai cittadini italiani il diritto di prestare attività di conducente di servizi pubblici non di linea per il trasporto di persone nel proprio territorio;
- di essere residente a _____ Prov. (_____) Frazione _____,
C.A.P. _____, Via _____ n. _____ Tel. _____,
Cell. _____, e-mail _____;
- di avere eletto il proprio domicilio professionale (*se diverso dalla residenza*) quale sede principale dei propri affari ed interessi (artt. 43 e 47 Codice Civile). (**nota 1**)
a _____ Prov. (_____), Frazione _____, C.A.P. _____,
Via _____ n. _____, presso _____;
- di avere assolto gli obblighi scolastici;
- di aver compiuto l'età minima richiesta dalle vigenti disposizioni per la guida di autovetture e per la conduzione di natanti;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica allo svolgimento della suddetta attività di conducente;
- di essere non essere in possesso dei requisiti di idoneità morale ai sensi del comma 3, lettere a), b), c), d), ed e), dell'art. 17, della Legge Regionale n. 58, del 26.10.1993, e successive modifiche e integrazioni;
- di essere in possesso del requisito dell'abilitazione professionale per la conduzione di autovetture o motocarrozze;
- di essere in possesso del/i titolo/i professionale/i per la conduzione di natanti;
- di essere in possesso del certificato di registrazione per mestiere ambulante per la conduzione di veicolo/i a trazione animale.

Informativa sulla privacy: dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ferme restando, inoltre, le comunicazioni dei dati necessarie all'esecuzione di obblighi di legge, i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati ai soggetti interessati che ne facciano espressa richiesta, ai soli fini dell'individuazione di nominativi di conducenti di Taxi e/o NCC. In tal senso, il/la sottoscritto/a:

Presta il proprio consenso alla pubblicazione e/o comunicazione a terzi dei seguenti dati personali:

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____

Non presta il proprio consenso alla pubblicazione o comunicazione a terzi dei suddetti dati personali.



Allega:

Marca da bollo da €16,00.

Attestazione di versamento di €31,00 (quali diritti di segreteria) sul c/c postale n. 12036042 intestato alla Camera di Commercio di Latina, Via Umberto I° nn. 80/84, 04100 Latina - Causale: Domanda per iscrizione ruolo conducenti.

In alternativa, il citato importo può essere versato direttamente all'ufficio Albi e Ruoli (2° piano) della Camera di Commercio.

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____

Se la sottoscrizione non è apposta in presenza di un dipendente dell'ufficio, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

(Nota 1). Al fine di accelerare l'iter procedurale per la definizione della presente istanza, è opportuno comprovare il domicilio professionale autocertificato, allegando fotocopia della documentazione probante (ad es.: dichiarazione attività esercitata mod. AA9/10 Agenzia delle Entrate, contratto di lavoro, ecc.)

(PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO)

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto.

Tipo di documento _____ n. _____

rilasciato il ____/____/____ da _____

Data ____/____/____

IL DIPENDENTE INCARICATO

(firma per esteso)

AVVISO

- Compilare la domanda in stampato leggibile.
- Fleggare con una X tutti i riquadri interessati.
- Contestualmente alla presente istanza di iscrizione nel Ruolo deve essere presentata anche la domanda di ammissione al prescritto esame.
- L'UFFICIO VERIFICHERÀ CON IDONEI CONTROLLI LE DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DELL'ART. 71 D.P.R. 445/2000. Qualora non venisse autocertificato il possesso dei requisiti morali, l'ufficio provvederà a richiedere il Casellario Giudiziale alla Procura della Repubblica e la domanda di iscrizione verrà esaminata solo a seguito del rilascio dello stesso.
- La presente domanda sarà accettata solo se interamente corredata da quanto sopraelencato.
- Comunicare via fax (Unità Albi e Ruoli – Ruolo Conducenti 0773 672282) qualunque variazione di indirizzo, n° civico, telefono, e-mail, o altro.
- *Ad esame sostenuto con esito positivo, la Camera di Commercio chiederà la consegna del **Certificato medico di idoneità specifica** attestante il possesso dei requisiti di idoneità fisica prescritti dalla L.R. n. 9/2007, art. 1, comma 1. **Il Certificato dovrà essere richiesto all'Azienda U.S.L. Settore di Medicina Legale, unica Struttura Sanitaria Pubblica istituzionalmente abilitata al rilascio di tale certificazione.** **Non saranno accolti altri certificati.***