



Marca
da bollo
€ 16,00

**CAMERA DI COMMERCIO FROSINONE LATINA
RUOLO CONDUCENTI
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, Settore Trasporti, in data _____, con esito _____, l'**esame** di cui all' art. 6, comma 3, della Legge n. 21/92, successivamente modificata, e all'art. 19, della Legge Regionale n. 58 del 26 ottobre, e s.m.i., 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 s.m.i., 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 motocarrozette, 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 **motocarrozetta** **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. _____, Telefono _____, Cell. _____;
 - di avere eletto il proprio domicilio (*se diverso dalla residenza*) quale sede principale dei propri affari ed interessi (art. 43 Codice Civile). **(NOTA 1)**
a _____ Prov. (____), Frazione _____, C.A.P. _____,
Via _____ n. _____, presso _____;
_____;

(NOTA 1): In esecuzione della Direttiva Dirigenziale n. 9 del 20 dicembre 2017 (sostitutiva della D.D. n. 2 del 18.04.2016), l'istante, ad integrazione dell'autocertificazione concernente l'elezione di domicilio professionale in provincia di Latina, deve produrre, a seconda dei casi specifici, uno o più dei documenti e/o indicazioni appresso elencate:

- n. d'iscrizione nel Registro delle Imprese o n. REA da cui risulti da almeno un anno la qualità di titolare o legale rappresentante di impresa/società che abbia sede legale o operativa nella provincia di Latina;
- copia del contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, ovvero a tempo determinato in vigore per almeno un ulteriore anno dalla data di presentazione dell'istanza all'Ente camerale; entrambi corredati dell'ultima busta paga;
- copia del contratto/lettera per incarichi di collaborazione, professionali o di consulenza in vigore per almeno un ulteriore anno dalla data di presentazione dell'istanza all'Ente camerale, corredato dall'ultima fattura o ricevuta di pagamento dei relativi compensi;
- copia di contratto di locazione di immobile ad uso proprio abitativo (cat. A10) o ad uso commerciale /tecnico stipulati e registrati ai sensi della normativa in vigore, in vigore per almeno un ulteriore anno dalla data di presentazione dell'istanza all'Ente camerale;

L'interessato potrà comunque esibire, in alternativa, ogni altra eventuale documentazione adeguatamente comprovante il domicilio professionale.

I suddetti documenti e/o indicazioni dovranno idoneamente dimostrare la stabilità e continuità nel tempo della prestazione lavorativa/professionale, tale che questa possa oggettivamente configurare in provincia di Latina il Centro principale degli affari ed interessi del soggetto istante.

- 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 **o** **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 motocarrozzetta;
- di essere in possesso del/i titolo/i professionale/i per la conduzione di natanti;
- di essere in possesso della patente di guida per la conduzione di veicolo/i a trazione animale.



ALLEGA:

- Marca da bollo da € 16,00 (apporla sul presente modello).
- Attestazione di versamento di € 31,00 quali diritti di segreteria con la seguente causale "Iscrizione Ruolo Conducenti", da effettuare:
 - in contanti direttamente agli sportelli della Camera di Commercio Frosinone Latina, sede di Latina (martedì e venerdì 8:30-12:00, mercoledì 8:30-12:00 e 15:30-16:30), oppure presso lo Sportello camerale di Gaeta presso il Palazzo comunale, Piazza XIX Maggio (lunedì 8:30-12:00 e 15:30-16:30, giovedì 8:30-12:00);
 - o utilizzando il sistema **PagoPA** (in attuazione dell'art.5 del Codice dell'Amministrazione Digitale e del D.L. 179/2012), attraverso un **“avviso di pagamento” (mod.3)** predisposto dalla Camera di Commercio su apposita richiesta dell'utente, da inviare **ad uno** dei seguenti indirizzi mail: rosmunda.diiorio@frlt.camcom.it - nicola.capomaccio@frlt.camcom.itL'avviso di pagamento verrà inviato via e-mail all'utente e potrà successivamente essere pagato attraverso i canali online o fisici resi disponibili dai Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP) come le agenzie di banca, gli home banking, gli sportelli ATM, i punti vendita Sisal, Lottomatica, Banca 5 e presso gli uffici postali.

DICHIARAZIONE

Ogni comunicazione relativa alla presente Domanda, deve essere inviata alla seguente P.E.C. (Posta elettronica certificata) _____

(in mancanza) alla seguente **e-mail** _____.

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____
(firma per esteso)

AVVISO

- **Compilare** la **domanda** in stampato **leggibile** e **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** (Albi e Ruoli – Ruolo Conducenti) qualunque **variazione di indirizzo, n° civico, telefono, e-mail, o altro**, utilizzando la modulistica presente nel sito camerale <http://cameradicommerciolatina.it/> - SERVIZI – ALBI RUOLI E PROFESSIONI – Ruolo Conducenti TAXI ed NCC.
- Ad esame sostenuto con esito positivo, la Camera di Commercio chiederà la consegna del **Certificato medico** (in **originale**, a data non inferiore a 6 mesi) rilasciata da una Struttura Sanitaria Pubblica (art. 1, comma 1, punto 2., della L.R. 06.07.2007, n. 9), **OPPURE**, come disposto dall'art. 85, comma 1, lettera d, della L.R. n. 7, del 22.10.2018 che aggiunge “o dal medico competente di cui all'art. 38 del decreto legislativo n. 81 del 9 aprile 2008 modificato dall'art. 24 del D. Lgs. n. 106/2009”. Il Medico competente deve possedere uno dei seguenti titoli o requisiti: a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica; b) docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro; c) autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15.08.1991, n. 277 (che recita: 1. I laureati in medicina e chirurgia che, pur non possedendo i requisiti di cui all'art. 3, comma 1, lettera c, alla data di entrata in vigore del presente decreto abbiano svolto l'attività di medico del lavoro per almeno quattro anni, sono autorizzati ad esercitare la funzione di medico competente. 2. L'esercizio della funzione di cui al comma 1 è subordinato alla presentazione, all'assessorato regionale alla sanità territorialmente competente, di apposita domanda corredata dalla documentazione comprovante lo svolgimento dell'attività di medico del lavoro per almeno quattro anni. 3. La domanda è presentata entro centottanta giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto. L'assessorato alla sanità provvede



entro novanta giorni dalla data di ricezione della domanda stessa); d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale; d-bis) con esclusivo riferimento al ruolo dei sanitari delle Forze Armate, compresa l'Arma dei carabinieri, della Polizia di Stato e della Guardia di Finanza, svolgimento di attività di medico nel settore del lavoro per almeno quattro anni. Ai sensi del Decreto 4 marzo 2009, i medici in possesso dei titoli e dei requisiti, sono iscritti nell'Elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, tenuto presso l'Ufficio II della Direzione Generale della prevenzione sanitaria del Ministero, che ne cura anche l'aggiornamento. Il Ministero del lavoro effettuerà, con cadenza annuale, verifiche dei requisiti e dei titoli autocertificati. Il Link per accedere a tale Elenco è: <http://www.salute.gov.it/MediciCompetentiPortaleWeb/ricercaMedici.jsp>

NON SARANNO ACCOLTI ALTRI CERTIFICATI.

* * * * *

INFORMATIVA

Ai sensi degli art.13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Gentile Interessato,

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati), la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Frosinone Latina, in relazione ai trattamenti effettuati sui dati personali di cui entrerà nella disponibilità, informa che:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio I.A.A. di Frosinone Latina, con sede in Latina, Via Umberto I, n.80, tel. 0773/6721, e-mail cciaa.latina@frlt.camcom.it, PEC cciaa@pec.frlt.camcom.it

2. Responsabile della protezione dei dati

Responsabile della protezione dei dati (RPD) ai sensi degli artt. 37 e ss del Reg. UE 2016/679 è Unioncamere, contattabile all'indirizzo e-mail rpd-privacy@lt.camcom.it e di PEC rpd-privacy@lt.legalmail.camcom.it

3. Finalità del trattamento, base giuridica del trattamento e legittimo interesse perseguito dal titolare del trattamento

I dati personali da Lei forniti vengono raccolti e trattati ai fini dello svolgimento della presente procedura amministrativa, nell'ambito delle funzioni esercitate dall'Ente Camerale, in particolare per: predisporre il fascicolo cartaceo e informatico della procedura, porre in essere gli adempimenti connessi alla gestione della procedura medesima.

La base giuridica del trattamento si fonda, pertanto, sull'art. 6, par. 1, lett. b) - c), sull'art. 9, par. 2, lett. a) - f) e sull'art. 6, par. 1, lett. f) del Reg. UE 2016/679 e il legittimo interesse dell'Ente Camerale risiede nella corretta esecuzione degli adempimenti connessi alla gestione dei procedimenti amministrativi.

4. Categorie e fonte dei dati personali

L'Ente Camerale tratta unicamente i dati identificativi e di contatto degli interessati (quali, a titolo esemplificativo: cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo anche e-mail e PEC, ecc.), nonché, nel rispetto della normativa vigente, anche dati "particolari" e giudiziari (ad esempio dati relativi allo stato di salute o a condanne penali o reati). La fonte è unicamente l'istanza compilata dalla parte istante.

5. Modalità del Trattamento

Il trattamento dei dati è svolto in forma automatizzata e/o manuale, con logiche strettamente correlate alle finalità dell'ufficio della CCIAA di Frosinone Latina e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'integrità, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del Reg. UE 2016/679 e, pertanto, in maniera tale da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità per cui sono stati raccolti.

6. Conferimento dei Dati e Rifiuto:

Il conferimento dei dati è necessario ai fini dello svolgimento delle finalità di cui al punto 3 ed il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di dare corso alla procedura richiesta.

7. Profilazione

I dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

8. Periodo di Conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati e, comunque, sino al momento in cui l'interessato esercita il diritto di cancellazione degli stessi a condizione che la cancellazione non sia in contrasto con le finalità della procedura amministrativa e le necessità di archiviazione previste dalla legge.



9. Categorie di destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati solo all'interessato e ad altre persone fisiche, giuridiche, enti pubblici esplicitamente indicati dall'interessato, nonché al professionista incaricato, al personale dell'ufficio, al Titolare del Trattamento, del Responsabile e dei suoi incaricati per le finalità di cui al punto 3 e per l'adempimento degli oneri di legge.

10. Trasferimento dei dati personali

I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea, salvo il caso in cui la trasmissione sia funzionale all'espletamento dell'istanza. In tal caso i dati comunicati saranno esclusivamente quelli strettamente necessari allo svolgimento della procedura.

11. L'interessato ha diritto:

- a chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi (cfr. art. 15 Reg. UE 2016/679);
 - alla rettifica dei dati inesatti o all'integrazione di quelli incompleti (cfr. art. 16 Reg. UE 2016/679);
 - alla cancellazione (c.d. "diritto all'oblio") dei dati personali che Lo riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1, Reg. UE 2016/679, e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo);
 - alla limitazione del trattamento dei suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1, Reg. UE 2016/679);
 - a richiedere ed ottenere dal Titolare del trattamento – nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati – i suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. "diritto alla portabilità dei dati personali", cfr. art. 20 Reg. UE 2016/679);
 - ad opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che Lo riguardano (cfr. art. 21 Reg. UE 2016/679);
 - a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca;
 - a proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati Personali o ad Autorità di Controllo da questo designate.
- L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Titolare del Trattamento utilizzando i dati di contatto riportati al punto 1.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Apponendo la firma in calce al presente modulo, Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt.13 e 14 del Reg. UE 2016/679, ritenendo le stesse trasparenti e fornite in modo chiaro, manifesta il proprio consenso ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata.

In particolare manifesta il proprio consenso per:

- a) l'acquisizione dei dati personali così come indicato nella informativa;
- b) la comunicazione dei dati a terzi secondo quanto indicato ai punti 9 e 10 dell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile)
