



PROVINCIA DI SONDRIO
Settore "Lavori pubblici, viabilità e trasporti"
Servizio trasporti

**BANDO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO
DELL'IDONEITA' PROFESSIONALE DI TRASPORTATORE SU STRADA DI
VIAGGIATORI E MERCI
13 ottobre 2016**

E' indetto, in conformità a quanto stabilito dal regolamento provinciale approvato con deliberazione del consiglio provinciale n. 50 del 24 marzo 2007, l'esame per il conseguimento della idoneità professionale di trasportatore su strada di merci e viaggiatori.

In seguito all'entrata in vigore dei provvedimenti attuativi del regolamento CE n. 1071/2009 del 29 ottobre 2009 riguardanti gli esami di capacità professionale per l'accesso alla professione di autotrasportatore per conto di terzi è possibile sostenere unicamente esami per il trasporto "internazionale".

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per l'ammissione all'esame il candidato deve essere in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 3 del predetto regolamento:

- a) cittadinanza italiana o cittadinanza di uno stato membro dell'Unione Europea. Sono equiparati ai cittadini comunitari i cittadini extracomunitari che hanno regolarizzato la loro posizione ai fini del soggiorno nel territorio dello Stato, ai sensi del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286.
- b) residenza in uno dei Comuni della Provincia di Sondrio, ovvero residenza normale come definita dall'articolo 1, c. 4, del decreto legislativo 22 dicembre 2000, n. 395.
- c) titolo di studio:
 - I. diploma di istruzione secondaria di secondo grado, inteso come conseguimento, oltre che di un qualsiasi diploma quinquennale, anche di un attestato di durata triennale, purché rilasciato da istituti professionali di Stato, legalmente riconosciuti o paritari (giusta la Circolare n. 3/09 del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti, prot. n. 3633/12 in data 1 dicembre 2009);
 - II. ovvero aver assolto l'obbligo scolastico e superato un corso di preparazione all'esame presso un ente e/o associazione espressamente autorizzati.
- d) sussistenza della condizione di non interdizione giudiziale e di non inabilitazione.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di ammissione all'esame, indirizzata alla Provincia di Sondrio - servizio "Trasporti", Corso XXV Aprile, n. 22 dovrà pervenire a mezzo raccomandata oppure, mezzo posta elettronica certificata (PEC), all'indirizzo: protocollo@cert.provincia.so.it, entro lunedì **29 agosto 2016**. Il termine è accertato dal timbro d'arrivo a data dell'ufficio di protocollo della Provincia o dalla data di arrivo della comunicazione via posta elettronica certificata (PEC).

Come previsto dal D.P.R. n. 445/2000, articolo 38 e 39, la domanda deve essere redatta in carta resa legale, su modello predisposto dall'ente e sottoscritta dall'interessato in presenza del personale provinciale addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'articolo 35, comma 2, del citato D.P.R. n. 445/2000. Nel caso la domanda fosse inoltrata tramite PEC si chiede di scannerizzare la domanda compilata con apposta la marca da bollo annullata.

Presso il servizio "Trasporti" della Provincia di Sondrio, nonché nel relativo sito internet, sono disponibili i modelli di domanda appositamente predisposti.

La domanda deve recare sul retro della busta (se inviata via pec nell'oggetto della trasmissione) la seguente dizione: "Domanda per esame di idoneità professionale trasportatore su strada" (specificare: di merci per conto di terzi o di viaggiatori).

Nella domanda deve essere indicato l'indirizzo cui dovrà essere inviata ogni comunicazione inerente l'esame di idoneità, in assenza del quale la comunicazione verrà inviata alla residenza dichiarata.

Alla domanda deve essere allegata l'attestazione di pagamento della tassa di esame, che in nessun caso sarà rimborsata, da effettuarsi mediante il versamento di € 50,00 (cinquanta) su c/c postale n. 11925237 intestato ad Amministrazione Provinciale di Sondrio, Servizio Tesoreria, o sul c/c bancario codice IBAN IT 86 S 05696 11000 000002935X25 intestato all'Amministrazione Provinciale di Sondrio, presso Banca Popolare di Sondrio, specificando come causale di versamento "Esame abilitazione professionale autotrasporto". Nel caso in cui l'istanza risultasse incompleta, ovvero in caso di documentazione insufficiente o errata, i candidati riceveranno, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento oppure a mezzo di posta elettronica certificata (PEC), una comunicazione con la richiesta di integrazioni, da produrre agli uffici entro 10 giorni dal suo ricevimento, pena l'esclusione dalle procedure d'esame.

Viene fatta salva l'esclusione dall'ammissione all'esame nel caso di accertata insussistenza di uno o più requisiti e, di conseguenza, la segnalazione all'autorità giudiziaria competente.

Nei casi di accertata insussistenza di uno o più requisiti, ovvero in caso di mancato versamento della tassa d'esame, il candidato sarà escluso dall'ammissione all'esame, ricevendone comunicazione con raccomandata o posta elettronica certificata (PEC).

All'atto della presentazione all'esame i candidati dovranno esibire in originale un documento di riconoscimento in corso di validità, pena la non ammissione.

PROVE D'ESAME : giovedì 13 ottobre 2016

Trasporto MERCI	ore 08:30	identificazione candidati
	ore 09.00	prima prova scritta (quiz)
(a seguire)	ore 11.00	esercitazione su un caso pratico
Trasporto PASSEGGERI	ore 13.30	identificazione candidati
	ore 14.00	prima prova scritta (quiz)
(a seguire)	ore 16.00	esercitazione su un caso pratico

Eventuali variazioni di orario di svolgimento delle prove e la sede d'esame verranno comunicati agli interessati mediante apposito avviso a cura del servizio "Trasporti".

L'esame si compone di due parti:

- una prova scritta consistente in sessanta domande con una risposta esatta a scelta fra quattro risposte alternative (quiz);
- una prova scritta consistente in una esercitazione su un caso pratico.

Le prove si svolgeranno e verranno valutate secondo quanto disposto dalla normativa vigente e dal regolamento provinciale secondo le modalità previste dagli articoli 12 e 13.

I quesiti di cui alla lettera a) sopra specificata e il caso pratico di cui alla successiva lettera b) sono contenuti nelle banche dati elaborate dal Ministero dell'infrastrutture e dei trasporti e previsti dal decreto dirigenziale del Dipartimento per i trasporti terrestri n. 79 dell' 8 luglio 2013.

Sondrio, li 8 giugno 2016



IL DIRIGENTE

Quirino Gianoli

Per maggiori informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi, in orario d'ufficio, previo appuntamento telefonico ai signori:

Claudio Piatti	tel. 0342531266	claudio.piatti@provinciasondrio.gov.it
Giovanna Della Vedova	tel. 0342531305	giovanna.dellavedova@provinciasondrio.gov.it
Marta Del Dosso	tel. 0342531204	marta.deldosso@provinciasondrio.gov.it

(lun. - giov. 9.00 -12.00 -- 14.30 - 16.30 / ven. 9.00 - 12.00)

Allegato:

domanda di iscrizione all'esame.

<http://www.provincia.so.it> e-mail: informazioni@provinciasondrio.gov.it - protocollo@cert.provincia.so.it

Provincia di Sondrio - 23100 SONDRIO - Corso XXV Aprile,22 - TEL. (0342) 531.111 - FAX (0342) 531.332 - CODICE FISCALE N. 80002950147

Marca da bollo
€ 16,00

Allegato

Alla

Provincia di Sondrio
Servizio Trasporti
Via XXV Aprile, 22
23100 SONDRIO

Oggetto: domanda di ammissione all'esame di idoneità professionale per dirigere l'attività di impresa operante nel settore dell'autotrasporto di viaggiatori/merci su strada

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ chiede di essere ammesso/a a sostenere la prova d'esame fissata per il giorno **13 ottobre 2016** per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale a dirigere l'attività di impresa operante nel settore dei trasporti:

- di viaggiatori su strada (in campo nazionale ed internazionale)
- di viaggiatori su strada in campo internazionale (integrativo - già in possesso di attestato nazionale)
- di merci su strada (in campo nazionale ed internazionale)
- di merci su strada in campo internazionale (integrativo - già in possesso di attestato nazionale)

(barrare il o i casi che interessano)

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 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 dall'esito dei quali a norma dell'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

- a) di :
- non aver mai sostenuto presso codesta od altre Commissioni esaminatrici, altre prove d'esame;
 - di aver sostenuto, in data ___/___/___ e ___/___/___ n° ___ prova/e presso questa commissione;
- b) essere nato/a _____ il _____;
- c) di possedere il seguente codice fiscale: _____;
- di aver assolto l'obbligo scolastico;
 - di possedere il diploma di _____
- conseguito presso l'istituto _____ con sede in _____, in data _____ come risulta dalla fotocopia allegata;
- di essere in possesso di attestato di frequenza al corso di preparazione all'esame organizzato da _____ con sede a _____ con rilasciato in data _____;
 - di aver frequentato e concluso il corso di formazione tenutosi dal _____ al _____, presso (indicare la sede del corso e il soggetto che lo ha curato) _____;

- d) di essere residente a _____ SO in _____
 _____ n. _____ Cap. _____;
- e) di essere cittadino/a di nazionalità _____;
- f) essendo cittadino di nazionalità diversa da quella di Stato non appartenente alla Comunità Europea, di essere regolarmente residente in Italia, con carta/permesso di soggiorno n. _____
 rilasciato da _____ valida/o
 fino al _____;
- g) di non essere stato/a interdetto/a giudizialmente né inabilitato/a;
- h) di non essere stato/a sottoposto/a a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione previste dalla legge 27 dicembre 1956 n. 1423, come sostituita dalla legge 3 agosto 1988 n. 327, nonché dalla legge 31 maggio 1965 n. 575, così come successivamente modificata e integrata;
- i) di autorizzare la Provincia di Sondrio o altri soggetti con essa convenzionati al trattamento dei dati personali ai fini statistici ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 67 e successive modificazioni ed integrazioni;
- j) di aver preso visione delle deroghe agli articoli 4 e 11 del regolamento provinciale disciplinate la materia inserite nel bando di partecipazione.

ALLEGA

1. ricevuta del pagamento di € 50,00 (cinquanta) quale quota di partecipazione alle spese per l'esame di idoneità professionale da effettuarsi sul c/c postale n. 11925237 intestato ad Amministrazione Provinciale di Sondrio, Servizio Tesoreria, o sul c/c bancario codice IBAN: IT 86 S 05696 11000 000002935X25 intestato all'Amministrazione Provinciale di Sondrio, presso Banca Popolare di Sondrio, specificando come causale di versamento "esame abilitazione professionale autotrasporto";
2. copia diploma scuola superiore (cinque anni);
 copia diploma professionale triennale;
3. attestato di frequenza al corso di preparazione all'esame (in originale)
4. solo per i cittadini di nazionalità esterna alla Comunità Europea:
 copia conforme all'originale del permesso di soggiorno in corso di validità.

Chiede inoltre che in caso di esito positivo venga rilasciato l'attestato di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite persona a ciò espressamente delegata, e per il rilascio del quale provvederà contestualmente al pagamento dell'imposta di bollo.

Presa conoscenza che, ai sensi dell'articolo 5, c. 4, del regolamento provinciale, l'elenco dei candidati ammessi ed esclusi dall'esame viene pubblicato all'Albo Pretorio e nel sito internet della Provincia, chiede che ulteriori comunicazioni relative all'esame avvengano mediante:

(indicare una sola opzione)

- ◊ invio per posta al seguente indirizzo: Signor _____ Via _____
 _____ n. _____ Cap _____ Città _____ ;
- ◊ contatto telefonico: telefono _____ cellulare _____
- ◊ e-mail/PEC mail _____.

Data _____

 (firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile))

*Firma apposta dal/la dichiarante in presenza di _____ o, in alternativa
 allegare copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35,
 comma 2 del D.P.R. 445/2000.*