

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO
DEL GRAN SASSO D'ITALIA**

Ruolo Conducenti

cciaa@cameragransasso.legalmail.it

Il sottoscritto/a _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

codice fiscale _____ N° tel. _____

residente in _____ (prov. _____) CAP _____

Via _____ n° _____ cittadinanza _____

e-mail ordinaria _____

PEC _____

in mancanza di PEC tutte le comunicazioni relative al presente procedimento saranno inviate all'indirizzo di e-mail ordinaria sopraindicato

CHIEDE

di essere iscritto nel Ruolo conducenti di veicoli o natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea nella sezione :

- ___ conducenti di autovetture
- ___ conducenti di motocarrozette
- ___ conducenti di natanti
- ___ conducenti di veicoli a trazione animali

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato e sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000):

- di essere nato a _____ prov.(____) il ____ / ____ / _____
- di essere residente a _____ prov. (____), via _____

- di essere cittadino _____
- di aver assolto agli obblighi scolastici;
- di essere in possesso del certificato di abilitazione professionale di cui ai commi 8 e 9 dell'art.116 del D.Lgs. n. 285/92 rilasciato da _____ il _____
- di aver superato il prescritto esame presso la Commissione regionale – Settore Trasporti della Giunta Regionale in data _____

- che a proprio carico non sussistono provvedimenti che comportino divieti, decadenze e sospensioni previste dagli artt. 67 e 89 del D.Lgs. 159/2011;
- di non essere stato dichiarato fallito, condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria ed il commercio, ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione, e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

ALLEGA

1. attestazione del versamento di Euro 31,00 da effettuarsi tramite PagoPA collegandosi al sito <https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAAGS>

data _____

Firma _____

(Se spedita a mezzo posta, ovvero presentata allo sportello da persona incaricata, allegare fotocopia di documento di identità valido; il documento non va allegato se l'istanza è sottoscritta con firma digitale e inviata per pec)