

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE AL RUOLO DEI CONDUCENTI DI VEICOLI O  
NATANTI ADIBITI AD SERVIZI PUBBLICI NON DI LINEA  
SESSIONE APRILE 2022**

- Nuova istanza  
 Integrazione  
 Integra e sostituisce



Alla Regione Toscana  
Commissione regionale per la formazione e la  
conservazione dei ruoli (L.R. 67/1993)

Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a

**Dati anagrafici**

Nome .....	REGIONE
Cognome .....	TOSCANA
Comune di nascita <sup>1</sup> .....	FIRENZE
Provincia di nascita <sup>2</sup> .....	F   I
Data di nascita .....	0   7   /   0   6   /   1   9   7   0
Sesso .....	<input type="checkbox"/> M   <input checked="" type="checkbox"/> F (contrassegna con una X)
Codice Fiscale .....	R   G   N   T   C   N   7   0   H   4   7   D   6   1   2   U

<sup>1</sup> o stato estero    <sup>2</sup> EE per stato estero

**Già iscritto in almeno una delle sezioni del ruolo dei conducenti**

<input type="checkbox"/>	Nella sezione Autovetture e motocarrozze al numero .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nella sezione Trazione animale al numero .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nella sezione Velocipedi al numero .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nella sezione Natanti al numero .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(al fine di sostenere la prova d'esame ridotta)

**Cittadinanza**

<input checked="" type="checkbox"/>	Italiana
<input type="checkbox"/>	Comunitaria dello stato di _____
<input type="checkbox"/>	Extracomunitaria dello stato di _____

**CHIEDE**

per le sezioni di seguito riportate di essere ammesso a partecipare all'esame per l'iscrizione al ruolo dei conducenti, di cui all'art.3 della L.R. n.67/1993, della Camera di Commercio territorialmente competente per le seguenti province:

**sezione AUTOVETTURA E MOTOCARROZZETTA**

<input type="checkbox"/> Arezzo	<input checked="" type="checkbox"/> Firenze	<input type="checkbox"/> Grosseto	<input type="checkbox"/> Livorno	<input type="checkbox"/> Lucca
<input type="checkbox"/> Massa Carrara	<input type="checkbox"/> Pisa	<input type="checkbox"/> Pistoia	<input type="checkbox"/> Prato	<input type="checkbox"/> Siena

a tal fine dichiara di possedere il certificato di abilitazione professionale di cui all'art.116, comma 8, del D.Lgs. 30/04/1992, n.285, modello

Tipo .....	KB
Numero .....	12345678
Rilasciato da M.C.T.C.....	FIRENZE

(\*)

**sezione VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE**

<input type="checkbox"/> Arezzo	<input type="checkbox"/> Firenze	<input type="checkbox"/> Grosseto	<input type="checkbox"/> Livorno	<input type="checkbox"/> Lucca
<input type="checkbox"/> Massa Carrara	<input type="checkbox"/> Pisa	<input type="checkbox"/> Pistoia	<input type="checkbox"/> Prato	<input type="checkbox"/> Siena

a tal fine dichiara di possedere la patente di guida

Tipo .....	
Numero .....	
Rilasciato da .....	

(\*)

**sezione VELOCIPEDE**

<input type="checkbox"/> Arezzo	<input type="checkbox"/> Firenze	<input type="checkbox"/> Grosseto	<input type="checkbox"/> Livorno	<input type="checkbox"/> Lucca
<input type="checkbox"/> Massa Carrara	<input type="checkbox"/> Pisa	<input type="checkbox"/> Pistoia	<input type="checkbox"/> Prato	<input type="checkbox"/> Siena

a tal fine dichiara di possedere la patente di guida

Tipo .....	
Numero .....	
Rilasciato da .....	

(\*)

**sezione NATANTE**

<input type="checkbox"/> Arezzo	<input type="checkbox"/> Firenze	<input type="checkbox"/> Grosseto	<input type="checkbox"/> Livorno	<input type="checkbox"/> Lucca
<input type="checkbox"/> Massa Carrara	<input type="checkbox"/> Pisa	<input type="checkbox"/> Pistoia	<input type="checkbox"/> Prato	<input type="checkbox"/> Siena

a tal fine dichiara di possedere titolo professionale di capitano, ovvero di capotimoniere, conduttore di motoscafo e pilota motorista rilasciati ai sensi delle vigenti norme concernenti la navigazione interna di cui al D.P.R. 23/06/1949 n.631 e successive modificazioni integrazioni, ed al D.M. 16/02/1971, nonché della qualifica di "autorizzato" ai sensi del citato D.P.R. n.631/1949.

Tipo .....	
Numero .....	
Rilasciato da .....	

(\*) *contrassegnare le sezioni e le province che interessano*

a tal fine

**DICHIARA*****Residenza***

Indirizzo .....	VIA DI NOVOLI, 26
Località.....	
CAP .....	5   0   1   2   7
Comune .....	FIRENZE
Provincia.....	F   I

***Domicilio (solo se diverso dalla residenza)***

Indirizzo .....	
Località.....	
CAP .....	
Comune .....	
Provincia.....	

***Altri recapiti***

Tel.1.....	055.438.4396
Tel.2.....	
Tel.3.....	
eMail.....	segreteria.ruoloconducenti@regione.toscana.it
P.E.C.....	

***Assolvimento obbligo scolastico***

di aver assolto all'obbligo scolastico e di essere in possesso del	
Titolo di studio .....	Titolo conseguito
Anno scolastico .....	1   9   7   1   /   1   9   7   2
Scuola .....	nome della scuola
Comune <sup>1</sup> .....	comune dove è ubicata la scuola
Provincia <sup>2</sup> .....	provincia dove risiede il comune

<sup>1</sup> o stato estero    <sup>2</sup> EE per stato estero***Permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)***

di essere in possesso del permesso di soggiorno	
Rilasciato da .....	
Valido fino al.....	/       /
allego fotocopia del permesso di soggiorno	

***Dichiara inoltre***

<input checked="" type="checkbox"/> di non aver riportato una o più condanne irrevocabili alla reclusione in misura complessivamente superiore ai due anni per delitti non colposi;
<input checked="" type="checkbox"/> di non essere sottoposto con provvedimento esecutivo a nessuna delle misure di prevenzione previste dalla vigente normativa.
<input checked="" type="checkbox"/> di aver preso visione dell'informativa privacy di seguito riportata.

***Invio a mezzo PEC o APACI***

Il sottoscritto (nome e cognome)	REGIONE TOSCANA	dichiara che la
marca da bollo identificativo	1234567890124567	, che risulta dalla scansione della presente
domanda, è stata effettivamente apposta sull'originale della medesima domanda in suo possesso.		

**Responsabilità**

Il sottoscritto (nome e cognome) | \_\_\_\_\_ REGIONE TOSCANA \_\_\_\_\_ | prende atto che le dichiarazioni e informazioni fornite sono rilasciate ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 ed è consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 dello stesso DPR.

**Informativa privacy**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali sono raccolti esclusivamente per la presente istanza di iscrizione al ruoli dei conducenti di veicoli o natanti per l'esercizio degli autoservizi pubblici non di linea di cui alle L. 21/1992 e L.R. 67/1993, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine La informiamo che:

1. La Regione Toscana - Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it).
2. I suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al GDPR n. 679/2016, per le finalità strettamente funzionali al procedimento amministrativo avviato, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento del Settore Affari amministrativi e contabili per il trasporto pubblico locale per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp\_dpo@regione.toscana.it).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>).

**Allegati e annotazioni**

Allegati alla presente domanda:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità:

tipo e numero.....	C.I. n. AA1234567
rilasciato da.....	COMUNE DI FIRENZE
in data .....	0   1   /   0   1   /   2   0   2   2
valido fino al.....	3   1   /   1   2   /   2   0   2   4

- 2) n. | 0 | 1 | attestati di pagamento dei diritti di segreteria per un importo complessivo di | | | 5 | 1 |, | 6 | 5 | euro equivalenti a 51,65 euro per ciascuna sezione e provincia richiesta da effettuarsi su ccp n.1503 intestato a "Regione Toscana - Tesoreria regionale - Firenze" indicando nella causale: "iscrizione al ruolo conducenti prov. ...., sez. ...".

Altri allegati, annotazioni ed eventuali **disabilità da coordinare**

RIDOTTA PERCEZIONE DEI COLORI

Allegare, preferibilmente, se disponibili:

<input checked="" type="checkbox"/> fotocopia della tessera sanitaria,	<input checked="" type="checkbox"/> fotocopia del titolo di studio,
<input checked="" type="checkbox"/> fotocopia della patente,	<input checked="" type="checkbox"/> fotocopia del c.a.p. o altro documento equivalente.

Data | 2 | | 2 | / | 0 | | 2 | / | 2 | | 0 | | 2 | | 2 |

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ REGIONE TOSCANA \_\_\_\_\_