



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 ¹	comune dove è ubicata la scuola
Provincia ²	provincia dove risiede il comune

¹ o stato estero ² 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:

| | fotocopia della tessera sanitaria, | | fotocopia del titolo di studio,
 | | fotocopia della patente, | | fotocopia del c.a.p. o altro documento equivalente.

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

Firma del richiedente _____ REGIONE TOSCANA _____