**SPETT/LE**

CAMERA DI COMMERCIO della Basilicata

Ufficio Registro Imprese, Albi e attività regolamentate

C.so XVIII AGOSTO, 34 85100 POTENZA

Via LUCANA,82

75100 MATERA

PEC: cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it

Il sottoscritto…………………………………….nato a…………………………… il ……………………

C.F.:……………………………...…… TEL………………………. CEL……………………………

EMAIL……………………...…………….

residente a: …..……………………………………….…… C.A.P ………………..

Via..………………………………….……………. N..………..

**ovvero[[1]](#footnote-1)**

domiciliato a:  …………………………………………..…… C.A.P ………………..

Via..………………………………….……………. N..………..

**CHIEDE**

L’ISCRIZIONE NEL RUOLO DEI CONDUCENTI TENUTO DA CODESTA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DELLA BASILICATA, AI SENSI DELLA LEGGE 21/92; LEGGE REGIONALE 28/96 E LEGGE REGIONALE 7/2006 - alla seguente sezione (contrassegnare la voce che interessa)

□ CONDUCENTE DI AUTOVETTURE

□ CONDUCENTE DI MOTOCARROZZETTE

□ CONDUCENTE DI NATANTI

□ CONDUCENTE DI VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE.

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

**DICHIARA**

□ che i dati anagrafici sopra riportati corrispondono al vero.

□ di essere cittadino italiano o appartenente all’Unione Europea.

□ di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno

□ di avere assolto all’obbligo scolastico - come previsto dalla legislazione vigente - nell’anno

..................., conseguendo il titolo di studio di ......................................................................

presso la scuola ......................................................................................................................

con sede a .........................................................

**di essere in possesso di:**

* + attestato di capacità professionale per l’esercizio dell’attività, per aver sostenuto con esito positivo in data……… l’esame di capacità professionale per conducenti di ………………………., presso la Regione Basilicata – Ufficio Trasporti - ai sensi dell’art. 20, comma 1 Legge Regionale 28/06/1996 n. 28;
  + patente di guida n°……………………….. rilasciata in data……………………….. dal Prefetto di ……………………………….
  + regolare Certificato di Abilitazione Professionale rilasciato dalla Motorizzazione Civile in corso di validità;
  + patente nautica (solo per 1'iscrizione nella sezione riservato ai conducenti di natanti)
  + idoneità fisica ( solo per iscrizione nella sezione di veicoli a trazione animale)

# Allega:

1. attestazione del versamento di € 31,00 come diritti di segreteria e di € 16,00 come bollo virtuale con modalità di Pagamento on line – SIPA attraverso il link <https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAAB> o in alternativa con richiesta di emissione avviso di pagamento tramite il modello presente sul sito istituzionale ;
2. attestazione del versamento di euro 168,00 c.c.p .n.8003- tassa concessione governativa- Roma;
3. copia leggibile di un valido documento di identità, se il modulo è sottoscritto in forma autografa.

**Dichiara, inoltre, ai sensi degli artt.19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 che le copie allegate nel numero di ………… tutte siglate dal sottoscritto, sono conformi agli originali.**

Potenza/Matera …………………. 

………………………………………………

1. in caso di residenza al di fuori del territorio regionale di Basilicata e di domicilio in Basilicata. In tal caso, è necessario allegare la documentazione attestante il possesso del domicilio (ad esempio, in caso di domicilio professionale, copia del contratto di lavoro o della dichiarazione di apertura, modifica di Partita IVA oppure, se non si svolgono attività professionali, copia del contratto di locazione o acquisto di locali dove si è eletto il domicilio, comunicazione al Comune per il pagamento delle tasse locali). [↑](#footnote-ref-1)