

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Amministrazione destinataria Provincia di Piacenza |  |
| | Ufficio destinatario Servizio territoriale e urbanistica, sviluppo, trasporti, sistemi informativi, assistenza agli enti locali | |

Domande di ammissione agli esami per il conseguimento dell'idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di insegnante e di istruttore di autoscuola

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo a cui inviare le comunicazioni <i>(solo se diverso dalla residenza)</i> | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare agli esami per il conseguimento

| | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | abilitazione di insegnante di teoria |
| <input type="radio"/> | abilitazione di istruttore di guida (completa, parziale, amministrativa) |
| <input type="radio"/> | integrazione dell'abilitazione di istruttore di guida (da parziale a completa) |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio

| Titolo di studio | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------|--------|--|-----------|--------------------------|--|-----------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| | | | | | | | | | | | | |
| Conseguimento | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | Italia | | | | | | | | | | | |
| | Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="radio"/> | estero | | | | | | | | | | | |
| | Stato | | | Città | | | Indirizzo | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Presso il seguente ente | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Anno scolastico di conseguimento | | | | | Durata del corso in anni | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

di aver frequentato regolarmente il corso di formazione iniziale per insegnante di teoria o istruttore di guida presso l'autoscuola o il centro di formazione

(in caso si sostengono entrambi gli esami e i corsi siano stati frequentati presso enti diversi i in tempi diversi indicarli entrambi)

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Conseguito presso il seguente ente | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Anno scolastico di conseguimento | | | | | | Durata del corso in anni | | | |
| | | | | | | | | | |
| Conseguito presso il seguente ente | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Anno scolastico di conseguimento | | | | | | Durata del corso in anni | | | |
| | | | | | | | | | |

di essere in possesso della patente di guida

| | |
|-------------------|-----------------------|
| Numero di patente | Data di rilascio |
| | |
| Ente di rilascio | Data di fine validità |
| | |

comprendente le seguenti categorie

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | ad esclusione delle categorie speciali |
| <input type="checkbox"/> | A |
| <input type="checkbox"/> | B |
| <input type="checkbox"/> | C+E |
| <input type="checkbox"/> | D |
| <input type="radio"/> | per abilitazione istruttore finalizzata alla conduzione di un'autoscuola ai sensi del Decreto Ministeriale 17/2011, art. 5, com. 2 |
| <input type="checkbox"/> | B speciale |
| <input type="checkbox"/> | C speciale |
| <input type="checkbox"/> | D speciale |

e che per la stessa non è stata disposta la sospensione, tutt'ora operante, o la revoca e che pertanto risulta valida a tutti gli effetti

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | di essere già in possesso dell'attestato di idoneità dell'attività di <i>(indicare se insegnante o istruttore di guida)</i> |
| | Specificare attività |
| | |
| | Ente di rilascio |
| | Data di rilascio |
| | |
| | pertanto allega la copia dell'abilitazione di insegnante o istruttore già posseduta |

DICHIARA INOLTRE

- di avere preso visione del bando pubblico per la presentazione delle domande di ammissione al presente esame
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o altra condizione ad essa equiparata prevista dalla legislazione vigente
- di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza e non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285, art. 120, com. 1 e successive modificazioni
- che la documentazione presentata in copia fotostatica è conforme all'originale

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | attestazione di versamento dei diritti di segreteria sul portale della Provincia di Piacenza |
| <input checked="" type="checkbox"/> | fotocopia leggibile delle patenti possedute richieste per l'abilitazione che si intenda conseguire |
| <input checked="" type="checkbox"/> | attestato rilasciato a seguito del superamento del corso di formazione |
| <input type="checkbox"/> | copia del titolo di studio estero, la sua traduzione giurata e dichiarazione di valore rilasciata dall'autorità diplomatica competente |
| <input type="checkbox"/> | copia del diploma o dell'attestato di qualifica di scuola secondaria di secondo grado |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'abilitazione di insegnante o istruttore già posseduta |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|----------|------|----------------|
| Piacenza | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |