

Marca da Bollo

Euro 16,00

PROVINCIA DI FROSINONE
SETTORE TRASPORTI
UFFICIO - AUTOSCUOLE
VIA ARMANDO FABI, 339
03100 – FROSINONE

PROT. N. _____

DEL ____/____/____

AUTOSCUOLA

SEGNALAZIONE SOSTITUZIONE / INTEGRAZIONE

INSEGNANTE / ISTRUTTORE

(AI SENSI DELLA L. 2/4/07 N. 40, ART.19 DELLA L. 7/8/90 N. 241 COME MODIFICATA DA ULTIMO DALLA L. 30/7/10, N. 122)

ATTENZIONE

QUESTO MODULO CONTIENE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 - TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA. IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITÀ. IL SOTTOSCRITTORE DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED È CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE PROCEDERÀ AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

QUADRO A: DATI DEL RICHIEDENTE – a cura del titolare/Legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ (prov. _____) Il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente a _____ (prov. _____)

C.A.P. _____ in via/piazza _____ n° _____

in qualità di:

Titolare

legale rappresentante

socio amministratore

QUADRO B: DATI AUTOSCUOLA

L'autoscuola denominata:

con sede in _____ via _____

n° _____ C.A.P. _____ tel. _____ fax. _____

e-mail _____

Partita I.V.A. _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

La **sostituzione temporanea** del:

Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore

indicato al precedente "Quadro F" **per il periodo dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

con il

Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore

già in organico all'Autoscuola _____

con sede a _____

in via _____

Si dichiara inoltre che non risultano più in organico i seguenti signori, che si intendono sostituiti come sopra riportato, e si riconsegnano pertanto i relativi tesserini di riconoscimento:

1. Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore

2. Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore

DICHIARA

- Di voler aggiornare la dichiarazione di cui al "Quadro F" inerente gli insegnanti/istruttori, pertanto l'autoscuola si avvarrà a partire dalla data della presente comunicazione, esclusivamente dei seguenti insegnati e/o istruttori:

QUADRO F: INSEGNANTI DI TEORIA E ISTRUTTORE DI GUIDA

1. Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore
2. Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore
3. Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore
4. Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore
5. Sig./ Sig.ra _____ insegnante istruttore

Note: (Specificare per i nominativi di cui sopra se trattasi di tempo parziale)

1. Tempo parziale
2. Tempo parziale
3. Tempo parziale
4. Tempo parziale
5. Tempo parziale

- **Allega per ogni insegnante e per ogni istruttore il modulo accettazione incarico ([Allegato_FR1_auto_03](#))**
- **Allega per ogni insegnante e per ogni istruttore eventuale nulla osta del datore di lavoro (per insegnanti e/o istruttore con pluralità di collaborazioni) ([Allegato_FR1_auto_06](#))**

data ____/____/____

FIRMA _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

delega a presentare la domanda in sua vece Il/la sig./sig.ra

Cognome _____ Nome _____

informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

estremi documento: _____ rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

Frosinone ____ / ____ / ____

FIRMA _____

⌚ il servizio trasporti della Provincia di Frosinone consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. la stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'art. 348 del codice penale.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

in qualità di dipendente attesta che:

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data ____ / ____ / ____

il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____

rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

la domanda e le eventuali dichiarazioni allegate sono pervenute per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Frosinone ____ / ____ / ____

Firma del dipendente _____

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- dichiarazione requisiti personali e morali ([Allegato_FR1_Studi_02](#))
- Documento riconoscimento del titolare dell'autoscuola e dell'eventuale delegato
- Riconsegna dei tesserini in originale degli Insegnanti/Istruttori sostituiti come indicato nel **"Quadro F"**
- dichiarazione di accettazione incarico insegnante / istruttore – ([Allegato_FR1_auto_03](#))
- Copia patente di guida del nuovo insegnante/istruttore
- Certificato idoneità professionale dell'insegnante/istruttore
- Documentazione attestante l'assunzione, collaborazione familiare o associazione in partecipazione

Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali)

i dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Frosinone - Settore trasporti – via A. Fabi 339, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal d.lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere Istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003, titolare del trattamento è la Provincia di Frosinone a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.