

SETTORE TRASPORTI UFFICIO AUTOSCUOLE	DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO INSEGNANTE E/O ISTRUTTORE AUTOSCUOLA
---	--

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.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome _____ Nome _____

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

Codice Fiscale _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ (prov. _____)

DICHIARA

- di accettare la mansione di **insegnante di teoria**
- di accettare la mansione di **istruttore di guida**

presso

L'autoscuola denominata:

Con sede in _____ via _____

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

e-mail _____

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

di essere in possesso delle seguenti abilitazioni:

1. insegnante di teoria - attestato n. _____ rilasciato in data ____/____/____

da _____

2. istruttore di guida - attestato n. _____ rilasciato in data ____/____/____

da _____

di non essere dipendente dello Stato, Ente Pubblico o azienda privata

di essere dipendente presso _____

con il seguente orario: dalle ore _____ alle ore _____; dalle ore _____ alle ore _____ ;

di avere ottenuto il nulla osta dal proprio datore di lavoro all'esercizio dell'attività di autoscuola
(solo per il personale avente già un altro rapporto di impiego, pubblico o privato, full time)

di essere in possesso della patente di guida n. _____ di categoria _____

rilasciata da _____ in data ____/____/____

che la suddetta patente non è stata sospesa né revocata ed è quindi valida a tutti gli effetti

di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza

di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art. 120 comma 1 del codice della strada (sorveglianza speciale di P.S., divieto di soggiorno, obbligo di soggiorno o dimora)

di aver riportato con sentenza definitiva condanne ostantive all'esercizio della attività di autoscuola relativamente alle misure sopra citate ma di aver ottenuto per esse riabilitazione con provvedimento _____ in data ____/____/____

data ____/____/____

Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

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 _____

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.