

**ATTIVITA' di AUTOSCUOLA**  
(D.Lgs. 285/1992 - D.P.R. 495/92 - D.M. 317/1995)

Autoscuole 02

**Segnalazione Certificata  
per INSERIMENTO - SOSTITUZIONE COLLABORATORI  
per gli adempimenti puramente esecutivi**

*Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e dell'Atto di Notorietà  
(D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa)*

**Alla PROVINCIA di GROSSETO**

Area Tecnica  
Servizio Mobilità e Trasporti  
U.P. Motorizzazione Civile  
Piazza Martiri d'Istia, 1  
58100 - GROSSETO

**DATI DEL DICHIARANTE**

Il/La sottoscritto/a ..... in qualità di:

- Titolare Impresa individuale     Legale Rappresentante Società/Centro Istruzione     Socio Amministratore

della (ragione sociale/denominazione) .....

Con la compilazione di questo modulo **dichiaro** di rendere, sotto la propria responsabilità, dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 19, 38, 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) e di essere a conoscenza che l'Amministrazione provinciale potrà procedere ai controlli previsti dall'art. 71 del T.U. In caso di dichiarazioni false o mendaci, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, il sottoscrittore è anche consapevole che potranno sempre e in ogni tempo essere adottati sia provvedimenti inibitori e conformativi (art. 19, comma 3 L. 241/1990, come modificato dalla L. 122/2010), che quelli previsti in materia di sanzioni penali (artt. 75, 76 del DPR 445/2000).

**COMUNICA**

che per gli adempimenti puramente amministrativi intende avvalersi della collaborazione del/la:

- 1) Sig/ra ..... in qualità di  dipendente     collaboratore familiare  
 associato in partecipazione     altro ..... tramite rapporto di lavoro:  
 subordinato     autonomo     altro .....     a tempo pieno     part-time  
nei giorni e con il seguente orario .....
- 2) Sig/ra ..... in qualità di  dipendente     collaboratore familiare  
 associato in partecipazione     altro ..... tramite rapporto di lavoro:  
 subordinato     autonomo     altro .....     a tempo pieno     part-time  
nei giorni e con il seguente orario .....
- 3) Sig/ra ..... in qualità di  dipendente     collaboratore familiare  
 associato in partecipazione     altro ..... tramite rapporto di lavoro:  
 subordinato     autonomo     altro .....     a tempo pieno     part-time  
nei giorni e con il seguente orario .....

- che le collaborazioni avvengono nelle varie tipologie ammesse dalla normativa, nel cumulo delle prestazioni lavorative e viene rispettato il limite massimo dell'orario di lavoro, compreso lo straordinario, previsto dalla vigente normativa sul lavoro
- che i soggetti non hanno rapporto di lavoro pubblico/privato incompatibile con l'esercizio dell'attività di Autoscuola
- di aver provveduto alla loro regolare iscrizione agli Istituti previdenziali e assicurativi

che per quanto a conoscenza nei loro confronti non sussistono:

- cause per essere dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza
- le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 88 comma 4-bis e art. 89 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n° 159 e s.m.i.
- procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 1423/56 o di
- una delle cause ostative previste dalla Legge 575/65
- specifiche pronunce da parte dell'Autorità giudiziaria o amministrativa che condanni, interdicca, inabiliti, sospenda o renda comunque inidoneo all'esercizio dell'attività di Autoscuola

che quanto sopra viene richiesto

- in aggiunta al personale precedentemente autorizzato
- in sostituzione del sottoelencato personale in organico

1) Sig/ra .....

2) Sig/ra .....

## DICHIARA

- di aver preso visione del vigente Regolamento provinciale per lo svolgimento dell'attività di Autoscuola e di rispettarne le disposizioni regolamentari contenute
- che le fotocopie degli atti e dei documenti allegati sono conformi agli originali rilasciati o conservati da pubbliche amministrazioni

### di essere consapevole che *(adempimenti obbligatori)*

- le variazioni comunicate con la presente segnalazioni possono essere effettuate con efficacia immediata dalla data di presentazione della presente, attestata dalla data di protocollazione, senza necessità di ulteriori adempimenti
- il Titolare dell'autorizzazione risponde direttamente dell'attività svolta dai propri dipendenti e/o collaboratori nell'esercizio delle loro mansioni
- ogni variazione del personale deve essere comunicata per iscritto alla Provincia *(entro un termine massimo di giorni trenta dall'instaurazione o cessazione del rapporto di lavoro)*
- l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di irreperibilità del destinatario o per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito nell'istanza presentata, né per eventuali disguidi postali, tecnici o informatici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore

### Allega per ogni soggetto:

#### *Copie fronte-retro e leggibili:*

- di un documento d'identità in corso di validità
- del Codice Fiscale
- documentazione attestante la tipologia contrattuale del rapporto di lavoro instaurato e l'avvenuta denuncia agli Istituti previdenziali e assicurativi
- documentazione relativa a misure amministrative, divieti e condanne:
  - in corso
  - per cui è intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione

..... li, ...../...../.....

.....  
\* **(Firma per esteso e leggibile)**

\*La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del firmatario. In alternativa possono anche essere consegnate già sottoscritte, a mano dall'interessato o da terzi; spedite tramite sistema postale o a mezzo di posta elettronica certificata se firmate digitalmente, purché accompagnate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(D.Lgs. 196/2003 - Art. 6 del Regolamento UE 679/2016)

### Prendo atto che:

- i dati contenuti nella presente istanza vengono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Provincia di Grosseto - Servizio Mobilità e Trasporti - Piazza dei Martiri d'Istia, n. 1 - Grosseto;
- i dati conferiti sono trattati per esigenze organizzative interne e potranno essere comunicati e diffusi, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa, anche per via telematica per le finalità di carattere istituzionale.
- il titolare del trattamento è la Provincia di Grosseto a cui posso sempre rivolgermi per esercitare i diritti previsti dalla vigente normativa.

**Confermo** di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 posta nel sito web della Provincia.

**Consapevole che** senza un mio consenso al trattamento la Provincia di Grosseto non potrà effettuare il trattamento dei miei dati personali, anche delle categorie particolari dei miei dati personali, e alla comunicazione degli stessi a terzi:

- esprimo il consenso
- non esprimo il consenso

..... li, ...../...../.....



.....  
\* (Firma per esteso e leggibile)