

MODULO ACCETTAZIONE INSEGNANTE/ ISTRUTTORE AUTOSCUOLA

(Presentare un modello per ogni soggetto)

Alla PROVINCIA di GROSSETO

Area Edilizia, Territorio, Ambiente e

Sviluppo economico

Servizio Mobilità Territorio e Ambiente

U.P. Motorizzazione Civile

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).

Il/La sottoscritto/a nato/a prov. il Codice Fiscale num tel Residente a: prov. indirizzo n° ☐ IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.☐ IN POSSESSO DI PATENTE DI GUIDA n° CATEGORIA IN CORSO DI VALIDITÀ RILASCIATA IN DATA

DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, DELL'ART. 123 DEL D.LGS 285/1992 E DELL' ART. 8 DEL D.M. 317/1995 DI ACCETTARE L'INCARICO DI

☐ **INSEGNANTE DI TEORIA**☐ **ISTRUTTORE DI GUIDA**della Autoscuola / Consorzio **DICHIARA A TAL FINE**

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI LEGALE RAPPRESENTANTE AUTOSCUOLA RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO NELL'ANNO PRESSO L' 'ISTITUTO CON SEDE IN **DICHIARA INOLTRE**☐ **DI NON ESSERE** stato Dichiarato Delinquente abituale, professionale o per tendenza: OVVERO *☐ **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) OVVERO*

(*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE :

☐ **DI AVER RIPORTATO** con sentenza definitiva condanne OSTATIVE all'esercizio dell'attività di Autoscuola relativamente alle misure sopra citate ma di aver ottenuto per esse riabilitazione con provvedimento numero in data

Di avere conseguito le seguenti abilitazioni professionali:

☐ INSEGNANTE DI TEORIA CONSEGUITO IN DATA		NUMERO ATTESTATO	
PRESSO			
☐ ISTRUTTORE DI GUIDA CONSEGUITO IN DATA		NUMERO ATTESTATO	
PRESSO			

data

FIRMA (**)

(**) La sottoscrizione di istanze e dichiarazioni sostitutive allegate non e' soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto al protocollo, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale già sottoscritta e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identità non scaduto del sottoscrittore.