



PROVINCIA DI TERNI

Settore LL.PP., Infrastrutture e Viabilità
Servizio Trasporti e Mobilità
Ufficio Autoscuole

Applicare una
marca da bollo di
€ 16,00

Alla
AMM.NE PROVINCIALE DI TERNI
Settore LL.PP., Infrastrutture e Viabilità
Servizio Trasporti e Mobilità
Viale della Stazione 1
05100 TERNI

RICHIESTA CONVERSIONE ABILITAZIONE ISTRUTTORE DI GUIDA – MILITARE/CIVILE

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto 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 che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il ____/____/____

residente a _____ Via _____ n ° _____

Tel _____ mail _____

DICHIARA

- di essere residente a _____ prov _____
Via _____ n ° _____
- di aver conseguito l'abilitazione ad istruttore di guida presso:
_____ (*allegare fotocopia*);
- di avere la patente categoria _____ n. _____ rilasciata dalla
Prefettura/MCTC di _____ in data ____/____/____
(*allegare fotocopia*);

- di sapere che la richiesta va presentata **entro un anno** dalla data di congedo o di cessazione del servizio (art. 138 comma 6 C.d.S.) del _____
(allegare fotocopia);
- di sapere che chi possiede l'abilitazione a istruttore di guida militare può ottenere la conversione in analogo certificato di abilitazione civile senza esame, ma solo se è in possesso di patente di guida categorie A e D, oppure A e DE (circolare 9 dicembre 1993, n. 288/93, 1° capoverso);
- di sapere che l'Ufficio rilascerà l'abilitazione e concederà l'esercizio della professione solo al compimento del ventunesimo anno (circolare n. 288/93 2° del 9 dicembre 1993, 2° capoverso);
- di sapere che le patenti di categoria A e D, oppure A e DE, possono essere conseguite anche successivamente al congedo, fermo restando il limite annuale prescritto dall'art. 138 (circolare 9 dicembre 1993, n. 288/93, 3° capoverso).

RICHIEDE

LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE CONSEGUITA PRESSO _____

A SVOLGERE L'ATTIVITA' DI ISTRUTTORE DI GUIDA.

Il sottoscritto dichiara di essere informato del trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 30.06.2006

Letto, confermato e firmato

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. Allegare inoltre:

- 1) ricevuta del pagamento del diritto di segreteria di € 30,00 effettuato tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 intestato alla Provincia di Terni ovvero presso il Servizio Tesoreria della Cassa di Risparmio di Terni indicando, in entrambi i casi, la seguente causale: "Rilascio attestato Istruttore di guida"**
- 2) copia documento di riconoscimento**
- 3) 3 foto tessera uguali**
- 4) marca da bollo da € 16.00**

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.**

I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo. In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.

Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità all'ammissione all'esame di idoneità di cui alla presente istanza.

I dati personali possono essere comunicati agli uffici della Provincia di Terni che sono direttamente o indirettamente interessati al procedimento amministrativo di cui ai punti precedenti. I dati non sono diffusi all'esterno della Provincia di Terni fatto salvo il rispetto dei casi previsti dalla normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o da altre imperative norme di legge. A conclusione del procedimento i dati saranno conservati unitamente agli atti amministrativi prodotti.

Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo n. 196/2003 e successive modificazioni.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile pro-tempore del Servizio Trasporti e Mobilità, domiciliato per la carica in V.le della Stazione, 1- 05100 Terni

INDICARE QUI GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA :

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (DIVERSI DAGLI INTERMEDIARI PROFESSIONALI)

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL SIG./LA SIG.RA _____ A PRESENTARE LA DOMANDA IN SUA VECE.

INFORMA IL DELEGATO CHE E' TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO RICEVENTE UNA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 9 DELLA LEGGE N. 264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO).

DATA _____ FIRMA DEL DELEGANTE _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)

IL SOTTOSCRITTO _____, IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ATTESTA:

CHE LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN DATA _____ IL SOTTOSCRITTORE E' STATO IDENTIFICATO A MEZZO ESIBIZIONE DEL SEGUENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

CHE LA DOMANDA E' PERVENUTA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE O A MANI DELL'INTERESSATO O DI TERZI, **GIA' SOTTOSCRITTA** E CORREDATA DELLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto 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 che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

__I__ sottoscritt__ _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____
residente nel comune di _____
via _____ n° _____
in possesso del documento _____ n. _____
rilasciato da _____ di _____ il ____ / ____ / ____
avendo presentato richiesta di _____

DICHIARA

- di avere il titolo di studio _____ ;
- di non essere o non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale oppure a misure di prevenzione;
- di non essere o non essere stato interdetto oppure inabilitato o dichiarato fallito, ovvero di non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento (art. 240, comma 1/lettera c del d.p.r. n. 495/92);
- di non aver riportato condanne per delitti anche colposi, di non aver goduto dei benefici previsti dall'art. 444 Codice Procedura Penale e di non essere stato sottoposto a procedimento penale.

Il sottoscritto, inoltre, sa che non potrà godere degli eventuali benefici in caso di dichiarazioni false (art.11 del d.p.r. n. 403 del 20 ottobre1998).

Luogo e data

Il dichiarante