

b) - di essere residente nel comune di _____ (_____) al seguente indirizzo: _____
C.A.P.: _____ - telefono: _____ - indirizzo e-mail: _____
indirizzo di posta elettronica certificata (se posseduto): _____

c) - che l'indirizzo presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative all'esame è il seguente *(compilare solo se diverso dalla residenza)*:
Sig. _____ Via _____
n. _____ Cap _____ Comune di _____ Prov _____ Tel. _____
Indirizzo e-mail: _____ Indirizzo di posta elettronica certificata (se posseduto): _____

d) di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza e non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art. 120, comma 1, del D.Lgs. 30/4/1992, n. 285;

e) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso la Scuola/Istituto _____
con sede in (Comune e Provincia): _____
nell'anno scolastico _____
(per gli insegnanti di teoria diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi di almeno cinque anni; per istruttore di guida diploma di istruzione di secondo grado);

f) di essere in possesso della patente di guida categoria _____ rilasciata il _____ a _____ da _____ con il n° _____ con scadenza il _____, valida a tutti gli effetti in quanto non sospesa né revocata;

g) - di non aver presentato analoga domanda presso altra Provincia.

h) di non aver sostenuto prova d'esame identica a quella richiesta con la presente istanza;

i) di aver sostenuto prova d'esame identica a quella richiesta presso (specificare la denominazione dell'Ente) _____ con esito negativo in data (tale data deve essere antecedente di due mesi alla data della prima prova d'esame) _____;

l) di essere in possesso dell'abilitazione per insegnante di teoria conseguita in data _____ con n° _____ presso _____ (nel caso si richieda l'estensione dell'abilitazione per istruttore di guida);

m) di essere in possesso dell'abilitazione per istruttore di guida conseguita in data _____ con n° _____ presso _____ (nel caso si richieda l'estensione dell'abilitazione per insegnante di teoria);

Chiede, inoltre, che in caso di esito positivo gli/le venga rilasciato il/i certificato/i di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite persona a ciò espressamente delegata, e per il quale provvederà contestualmente al pagamento dell'imposta di bollo.

In conformità alle norme sulla tutela dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Commissione d'esame a pubblicare l'esito degli esami sostenuti e dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo.

Allega alla presente (barrare le voci relative ai documenti allegati):

- copia fotostatica fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
- (se cittadino extra UE) copia del permesso di soggiorno in corso di validità o della carta di soggiorno
- copia fotostatica dell'attestato di frequenza del corso di formazione iniziale ai sensi dell'art. 2 DM. 17 del 26/01/2011 per l'insegnante e ai sensi dell'art. 7 DM. 17 del 26/01/2011 per l'istruttore;
- copia fotostatica dell'abilitazione per insegnante di teoria o dell'abilitazione per istruttore di guida (nel caso si richieda l'estensione dell'abilitazione);
- attestazione del pagamento del diritto di segreteria di € 100,00 effettuato tramite versamento sul c/c postale n. 11424058 o bonifico su Iban IT98E0760114400000011424058 intestato alla Provincia di Terni indicando la seguente causale: "Diritti per esame di insegnante di teoria e/o istruttore di guida" (un versamento per ogni abilitazione richiesta).

Luogo e data _____

FIRMA

(del/della dichiarante per esteso e leggibile)

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI (REGOLAMENTO UE 679/2016)

1. I dati personali acquisiti tramite la presente modulistica sono utilizzati per consentire il procedimento relativo.
2. In relazione alle finalità indicate al precedente punto 1, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.
3. 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.
4. 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.
5. Al soggetto dichiarante spettano, in relazione ai dati personali comunicati con la presente modulistica, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni.

Responsabile del trattamento dei dati è la Provincia di Terni, con sede in Terni in V.le della Stazione, 1

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
