



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI
ABILITAZIONE PROFESSIONALE AD **INSEGNANTE**
DI SCUOLA GUIDA

MARCA DA BOLLO
DA EURO 14,62

Prot. n° _____ del _____

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI CANDIDATO

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV _____ IL _____

E RESIDENTE IN _____ PROV _____

CAP _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

- IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA
- (oppure, se è cittadino di uno Stato **non appartenente** all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____

_____ RILASCIATO DA _____ SCADE IL _____

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 del D.M. 317/95

a codesta Amministrazione di partecipare alla sessione di esami prevista per il giorno _____
per il conseguimento dell'idoneità professionale di:

INSEGNANTE DI SCUOLA GUIDA



AL FINE DI OTTENERE LA SUINDICATA ISCRIZIONE, DICHIARA:

QUADRO B) REQUISITI MORALI E TECNICI

di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria conseguito il _____
presso l'istituto _____
con sede in _____ via _____ n _____

di essere in possesso della seguente patente tipo _____ numero _____
rilasciata da _____ il _____

di non avere carichi pendenti; ovvero:

di non essere stato interdetto dai pubblici uffici e di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale
così come previsto dall'art.3 della L. 27/12/1956 n° 1423.

di non essere fallito e di non avere in corso procedure fallimentari.

di aver riportato, con sentenza definitiva, una o più condanne, (anche ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.), per reato non
colposo, a pena detentiva complessivamente **non inferiore a due anni**.

SI (*)

NO

di non essere soggetto ad alcuna delle misure previste dalla "normativa antimafia" di cui alle leggi nn. 575/65 e 55/90 e
successive modificazioni ed integrazioni;

(*) INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLA/E SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE DI CUI ALL'ARTICOLO 178 DEL CODICE
PENALE _____

(SOLO PER I DIVERSAMENTE ABILI)

di essere portatore di handicap (si allega a tal proposito idonea certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria) e di
aver bisogno dei seguenti ausili:

e di tempi aggiuntivi quantificabili in minuti _____ rispetto al tempo previsto per sostenere le prove scritte.

LUOGO E 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, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI
IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA A MANI
DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE **GIA' SOTTOSCRITTA** E
DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON
SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.



Alla presente **si allegano** i seguenti documenti:

1. fotocopia della patente;
2. fotocopia del titolo di studio;
3. ricevuta del versamento di € 10,00 (dieci/00), effettuata sul c/c **43380765** intestato a **Vigil.za a.scuole Im. Cons.za p.a., A. autotrasporto**, causale **tassa esami insegnante e/o istruttore** sessione | _____ | anno | _____ |

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma – via IV Novembre, 119/A – 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento XIV, con sede in Via Pianciani, 22 – 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

QUADRO C) DELEGA

Il sottoscritto _____ titolare della presente richiesta

Delega

il sig./ra _____ CF _____

a presentare per mio conto la presente istanza.

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

Si allega copia del documento di identità del delegante



PROVINCIA
DI ROMA

Servizio 2 "Vigilanza sulle attività di motorizzazione civile e autotrasporto"
Dipartimento XIV "Governo della mobilità e della sicurezza stradale"
Viale Villa Pamphili 84 - 00152 ROMA - Fax: 06.6766.5617
<http://www.provincia.rm.it/Trasportiemobilita/index.asp>
UFFICIO AUTOSCUOLE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI
ABILITAZIONE PROFESSIONALE AD **ISTRUTTORE DI**
SCUOLA GUIDA

MARCA DA BOLLO
DA EURO 14,62

Prot. n° _____ del _____

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI CANDIDATO

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV _____ IL _____

E RESIDENTE IN _____ PROV _____

CAP _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

- IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA
- (oppure, se è cittadino di uno Stato **non appartenente** all'unione europea) REGOLARMENTE RESIDENTE/SOGGIORNANTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DEL D.LGS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____

_____ RILASCIATO DA _____ SCADE IL _____.

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **AUTOCERTIFICAZIONI** RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 del D.M. 317/95

a codesta Amministrazione di partecipare alla sessione di esami prevista per il giorno _____
per il conseguimento dell'idoneità professionale di:

ISTRUTTORE DI SCUOLA GUIDA

BARRARE IN CASO SIA IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE DA INSEGNANTE DI SCUOLA GUIDA

CONSEGUITO IN DATA _____ PRESSO _____

4



Il Sistema di Gestione per la Qualità del Servizio 2 del Dipartimento XIV è certificato UNI EN ISO 9001:2000

AL FINE DI OTTENERE LA SUINDICATA ISCRIZIONE, DICHIARA:

QUADRO B) REQUISITI MORALI E TECNICI

di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria conseguito il _____
presso l'istituto _____
con sede in _____ via _____ n _____

di essere in possesso della seguente patente tipo _____ numero _____
rilasciata da _____ il _____

di non avere carichi pendenti; ovvero:

di non essere stato interdetto dai pubblici uffici e di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale
così come previsto dall'art.3 della L. 27/12/1956 n° 1423.

di non essere fallito e di non avere in corso procedure fallimentari.

di aver riportato, con sentenza definitiva, una o più condanne, (anche ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.), per reato non
colposo, a pena detentiva complessivamente **non inferiore a due anni**.

SI (*)

NO

di non essere soggetto ad alcuna delle misure previste dalla "normativa antimafia" di cui alle leggi nn. 575/65 e 55/90 e
successive modificazioni ed integrazioni;

(*) INDICARE QUI GLI ESTREMI DELLA/E SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE DI CUI ALL'ARTICOLO 178 DEL CODICE
PENALE _____

(SOLO PER I DIVERSAMENTE ABILI)

di essere portatore di handicap (si allega a tal proposito idonea certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria) e di
aver bisogno dei seguenti ausili:

e di tempi aggiuntivi quantificabili in minuti _____ rispetto al tempo previsto per sostenere le prove scritte.

LUOGO E 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, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI
IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA A MANI
DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE **GIA' SOTTOSCRITTA** E
DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON
SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.



Alla presente **si allegano** i documenti elencati nei riquadri relativi all'oggetto dell'istanza:

1. fotocopia della patente;
2. fotocopia del titolo di studio;
3. ricevuta del versamento di € 10,00 (dieci/00), effettuata sul c/c **43380765** intestato a **Vigil.za a.scuole Im. Cons.za p.a., A. autotrasporto**, causale **tassa esami insegnante e/o istruttore** sessione | _____ | anno | _____ |

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30/06/2003, N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI):

I dati personali contenuti nella presente domanda verranno trattati al fine dell'istruttoria della presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, in forma cartacea e con modalità informatizzate. Tali dati sono custoditi su supporti cartacei ed informatici per il tempo necessario al raggiungimento degli scopi per i quali i dati sono trattati ed, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario prescritto dalle leggi vigenti per la conservazione degli atti dell'Amministrazione contenenti i dati stessi. Il trattamento e la custodia dei dati stessi avvengono con modalità tali da garantire la riservatezza e la sicurezza, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal **D.LGS 30/06/2003, N. 196**. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento dell'istanza. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Roma – via IV Novembre, 119/A – 00187 ROMA. Il responsabile del trattamento, anche ai fini del riscontro in caso di esercizio, da parte di questo Ente, dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, è il Direttore pro-tempore del Dipartimento XIV, con sede in Via Pianciani, 22 – 00185 ROMA. Presso il responsabile del trattamento è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili degli altri trattamenti della Provincia di Roma. La S.V. ha il diritto in qualunque momento, contattando il responsabile del trattamento, di ottenere la conferma o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso e per motivi legittimi, al loro trattamento.

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

QUADRO C) DELEGA

Il sottoscritto _____ titolare della presente richiesta

Delega

il sig./ra _____ CF _____

a presentare per mio conto la presente istanza.

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

Si allega copia del documento di identità del delegante