



SCUOLE NAUTICHE
INSERIMENTO IN ORGANICO
RICHIESTA TESSERINI

Prot. n° _____ del _____

MARCA DA BOLLO
DA EURO 14,62

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/DITTA INDIVIDUALE

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.L.GS. 25 LUGLIO 1998, N.256 (T.U. SULLA DISCIPLINA DELL'IMMIGRAZIONE), CON TITOLO DI SOGGIORNO NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ SCADE IL _____.

QUADRO B) DATI DELL'IMPRESA

IN QUALITA' DI _____

DELL'IMPRESA _____

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI _____ PROV _____

CAP _____ VIA _____

CODICE FISCALE DELL'IMPRESA _____ Iscritta alla CCIAA di ROMA con il

numero REA _____ del _____ CODICE ATTIVITA' _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

FAX _____ E-MAIL _____

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 del D. Lgs. N. 285/92 e del D.M. n. 317/95)

L'INSERIMENTO IN ORGANICO ED IL RILASCIO DEI RELATIVI TESSERINI



QUADRO C) DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV _____ IL _____

E RESIDENTE IN _____ PROV _____

CAP _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____

NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

INSERITO NELL'ORGANICO DELLA SCUOLA NAUTICA CON LE FUNZIONI DI:

 INSEGNANTE DI TEORIA ABILITAZIONE PROFESSIONALE N. _____ DEL _____

RILASCIATA DA _____

 INSEGNANTE DI GUIDA ABILITAZIONE PROFESSIONALE N. _____ DEL _____

RILASCIATA DA _____

ASSUNTO CON LA SEGUENTE POSIZIONE GIURIDICA:

ASSUNZIONE COME LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO PIENO;

ASSUNZIONE COME LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO PARZIALE;

CONTRATTO A PROGETTO;

LAVORATORE AUTONOMO (specificare partiva IVA) _____;

ALTRO _____.

QUADRO D) DATI SCUOLA NAUTICA

DENOMINAZIONE _____

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI _____ PROV _____

CAP _____ VIA _____

AUTORIZZAZIONE/NULLA OSTA NUMERO _____ DEL _____

RILASCIATA/O DA _____ CODICE D.T.T. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

FAX _____ E-MAIL _____

LUOGO E DATA

FIRMA (**)

TIMBRO AGENZIA

(**) 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 TA 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.

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 Pinciani, 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 (**)



2



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

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA

1. Compilare il modello allegato B per ogni dipendente;
2. n. 1 foto formato tessera per ogni dipendente;
3. Fotocopia del documento di riconoscimento valido per ogni dipendente;
4. Per il rinnovo è prevista la riconsegna del tesserino scaduto;
5. certificato di idoneità professionale (in originale)
6. dichiarazione di accettazione dell'incarico (ALLEGATO A)
7. nulla osta del datore di lavoro (se dipendente presso azienda privata a partecipazione pubblica)

**SCUOLE NAUTICHE * INSERIMENTO IN ORGANICO * RICHIESTA TESSERINI
ALLEGATO A**

| DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 1 | | |
|--|---------|------------|
| COGNOME _____ NOME _____ | | |
| NATO A _____ PROV _____ IL _____ | | |
| E RESIDENTE IN _____ PROV _____ | | |
| CAP _____ VIA _____ | | |
| CODICE FISCALE _____ | | |
| DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ | | |
| NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____ | | |
| RILASCIO | RINNOVO | RICONSEGNA |
| DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 2 | | |
| COGNOME _____ NOME _____ | | |
| NATO A _____ PROV _____ IL _____ | | |
| E RESIDENTE IN _____ PROV _____ | | |
| CAP _____ VIA _____ | | |
| CODICE FISCALE _____ | | |
| DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ | | |
| NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____ | | |
| RILASCIO | RINNOVO | RICONSEGNA |
| DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 3 | | |
| COGNOME _____ NOME _____ | | |
| NATO A _____ PROV _____ IL _____ | | |
| E RESIDENTE IN _____ PROV _____ | | |
| CAP _____ VIA _____ | | |
| CODICE FISCALE _____ | | |
| DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ | | |
| NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____ | | |
| RILASCIO | RINNOVO | RICONSEGNA |
| DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE 4 | | |
| COGNOME _____ NOME _____ | | |
| NATO A _____ PROV _____ IL _____ | | |
| E RESIDENTE IN _____ PROV _____ | | |
| CAP _____ VIA _____ | | |
| CODICE FISCALE _____ | | |
| DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ | | |
| NUMERO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____ | | |
| RILASCIO | RINNOVO | RICONSEGNA |



**SCUOLE NAUTICHE * INSERIMENTO IN ORGANICO * RICHIESTA TESSERINI
ALLEGATO B**

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INSERIMENTO ORGANICO SCUOLE NAUTICHE

| QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE | |
|---|---------------------|
| IL SOTTOSCRITTO _____ | |
| NATO A _____ | PROV _____ IL _____ |
| E RESIDENTE IN _____ PROV _____ | |
| CAP _____ VIA _____ | |
| CODICE FISCALE _____ | |
| <input type="radio"/> IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA | |
| <input type="radio"/> (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 _____ |

DICHIARA (Barrare con una crocetta solo al contenuto che si intende dichiarare)

| QUADRO B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE SUI REQUISITI | |
|--|--------------------------|
| di non essere dipendente dello stato o ente pubblico. | <input type="checkbox"/> |
| di essere dipendente della societa'/ditta _____ di accettare le mansioni stabilite e di essere assunto con la seguente posizione giuridica: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; contratto a progetto; altro _____ | |
| di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dalla Legge 27/12/1956 n. 1423 art. 3, come sostituita dalla legge 03/08/1998 n. 327 e dalla legge 31/05/1965 n. 575 (sorveglianza speciale di P.S., Divieto di soggiorno, Obbligo di soggiorno o dimora). | <input type="checkbox"/> |
| di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza. | <input type="checkbox"/> |

(**) 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 TA 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.

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 Pinciani, 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 ()**



5



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