



CIA CENTRO DI ISTRUZIONE	MODELLO UNICO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' DI CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICO E SUE VARIAZIONI (D.M. 317/95 come modificato dal DECRETO 10 gennaio 2014, n. 30) PROT. N..... DEL	APPORRE QUI MARCA DA BOLLO € 16,00
---	--	---

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.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

PROV

IL

RESIDENTE IN

PROV

CAP.

INDIRIZZO

n.

C.F.

Tel

Cell

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

IN QUALITA' DI PRESIDENTE DEL CONSORZIO DENOMINATO:

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI

PROV

CAP.

INDIRIZZO

N.

C.F. CONSORZIO

TEL.

PEC

AI SENSI E PER GLI EFFETTI D.M. 317/95 come modificato dal DECRETO 10 gennaio 2014, n. 30

QUADRO B) LA PRESENTE ISTANZA E' DA INTENDERSI COME: (barrare le caselle di interesse)

NUOVA ISTITUZIONE (O RICONOSCIMENTO NUOVA SEDE)

DEL CENTRO DI ISTRUZIONE DENOMINATO:

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI

CAP

INDIRIZZO

N.

TEL

FAX

TIPOLOGIA DI OFFERTA FORMATIVA DA AUTORIZZARE:

VARIAZIONE OFFERTA FORMATIVA**DEL CENTRO DI ISTRUZIONE DENOMINATO:**

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI

CAP

INDIRIZZO

N.

TEL

FAX

TIPOLOGIA DI OFFERTA FORMATIVA AUTORIZZATA:

NUOVA TIPOLOGIA DI OFFERTA FORMATIVA DA AUTORIZZARE:

VARIAZIONE PRESIDENTE CONSORZIO**VECCHIO AMMINISTRATORE**

NATO A

PROV

IL

C.F.

NUOVO AMMINISTRATORE

NATO A

PROV

IL

C.F.

VARIAZIONE LOCALI SEDE OPERATIVA**VECCHIA SEDE OPERATIVA** (quella attualmente autorizzata) COMUNE DI

INDIRIZZO

N.

NUOVA SEDE OPERATIVA (quella da autorizzare) COMUNE DI

INDIRIZZO

N.

VARIAZIONE RESPONSABILE DIDATTICO**VECCHIO RESPONSABILE DIDATTICO**

NATO A

PROV

IL

C.F.

NUOVO RESPONSABILE DIDATTICO

NATO A

PROV

IL

C.F.

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI PRESIDENTE DEL CONSORZIO
RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI PRESIDENTE DEL CONSORZIO RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E DEL D.P.R. 445/2000

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

INSEGNANTE DI TEORIA n. Del rilasciata da

ISTRUTTORE DI GUIDA n. Del rilasciata da

DI AVERE UN'ESPERIENZA BIENNALE, MATURATA NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI COME INSEGNANTE /
ISTRUTTORE PRESSO L'AUTOSCUOLA

NEL PERIODO DAL AL

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'ARTICOLO 120, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 APRILE 1992, N.
285, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI, OVVERO: *

DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:

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

CHE IL REPONSABILE DIDATTICO DELL'AUTOSCUOLA PER LA SEDE OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA

E': C.F.

NATO A PROV IL

E RESIDENTE IN PROV CAP.

INDIRIZZO N.

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI INSEGNANTE DI TEORIA N.

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE DI GUIDA N.

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

IN QUALITA' DI: PRESIDENTE C.d.A.

SOCIO

ALTRO (specificare)

QUADRO D) DICHIARAZIONI IN MERITO AGLI ARREDI E ALLE ATTREZZATURE DI CUI AGLI ARTT. 4-5 D.M. 317/95 ED AL PARCO VEICOLARE PER LE ESERCITAZIONI DI GUIDA DI CUI ALL'ART. 6 D.M. 317/95

CHE IL CIA È DOTATO DEGLI ARREDI DIDATTICI PREVISTI DAGLI ARTICOLI 4 DEL D.M. 317/98

CHE IL CIA E' DOTATO DEL MATERIALE DIDATTICO PER LE LEZIONI TEORICHE PREVISTO DALL'ART. 5 DEL D.M. 317/95

CHE IL CIA HA LA DISPONIBILITÀ IN PROPRIETÀ O IN LEASING DEI SEGUENTI VEICOLI*

TIPOLOGIA MEZZO	TARGA
AUTOVEICOLO	
AUTOVEICOLO	
AUTOVEICOLO	
AUTOVEICOLO	
MOTOVEICOLO	
MOTOVEICOLO	
CICLOMOTORE	
AUTOBUS	
AUTOBUS	
RIMORCHIO AUTOBUS	
RIMORCHIO AUTOBUS	
AUTOCARRO	
AUTOCARRO	
RIMORCHIO AUTOCARRO	
RIMORCHIO AUTOCARRO	
ALTRO (specificare)	

Allegare carta di circolazione e contrassegno assicurativo in corso di validità e con clausola "Scuola Guida" di ogni veicolo

QUADRO E) INSEGNANTI ED ISTRUTTORI OPERANTI PRESSO IL CIA

NOMINATIVO	C.F.		
NATO A	PROV		IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			

LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:

DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;
 assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;
 lavoratore autonomo (indicare partita Iva)
 altro (specificare)

NOMINATIVO	c.f.		
NATO A	PROV		IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			

LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:

DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;
 assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;
 lavoratore autonomo (indicare partita Iva)
 altro (specificare)

NOMINATIVO	C.F.		
NATO A	PROV		IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del	
rilasciata da			

LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:

SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:

DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;
 assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;
 lavoratore autonomo (indicare partita Iva)
 altro (specificare)

NOMINATIVO	C.F.	
NATO A	PROV	IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.	Del	
rilasciata da		
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.	Del	
rilasciata da		
LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:		
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:		
DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;		
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;		
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)		
altro (specificare)		

NOMINATIVO	C.F.	
NATO A	PROV	IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.	Del	
rilasciata da		
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.	Del	
rilasciata da		
LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:		
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:		
DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;		
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;		
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)		
altro (specificare)		

NOMINATIVO	C.F.	
NATO A	PROV	IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.	Del	
rilasciata da		
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.	Del	
rilasciata da		
LEGATO SL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:		
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:		
DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;		
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;		
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)		
altro (specificare)		



QUADRO F) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DI LOCALI IDONEI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO DI PROPRIETA'			
DI	.	C.F.	
ATTO TRASCritto PRESSO LA CONSERVATORIA DI			
IN DATA	AL N°		

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO IN LOCAZIONE CON			
CONTRATTO TRA		C.F.	
E		C.F.	
SOTTOSCRITTO IN DATA		E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI	
	IN DATA	N.	SERIE

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA,			
SONO IN COMODATO O ALTRO DIRITTO REALE (SPECIFICARE)			
COSTITUITO CON ATTO TRA		C.F.	
E		C.F.	
SOTTOSCRITTO IN DATA		E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI	
	IN DATA	AL N.	SERIE

CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA RISPETTANO I CRITERI DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 317/95*
(aula di almeno 25 mq di superficie dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento del pubblico, ufficio di segreteria di almeno 10 mq di superficie antistante l'aula oppure laterale alla stessa con ingresso autonomo, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati e aerati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune)

(*) Allegare Planimetria (Pianta e Sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato)

di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria Prot. N°	del
rilasciata dal Comune di	
oppure nel caso in cui il Regolamento comunale non preveda il rilascio di Autorizzazione Sanitaria:	
di essere in possesso del parere igienico sanitario Prot. N°	DEL
rilasciata dal comune di	
Dichiarazione Conformità Locali sottoscritta da un Tecnico Abilitato (Mod 03)	

CHE IL LOCALE DELLA SEDE OPERATIVA E' CENSITO NEL <u>N.C.E.U.</u> CON LA SEGUENTE CATEGORIA CATASTALE	
---	--

CHE L'IMPRESA HA ASSOLTO TUTTI GLI ADEMPIMENTI E GLI OBBLIGHI IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO	
---	--

QUADRO G) DIMOSTRAZIONE REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (ART. 2 D.M. 317/95)

In caso di Apertura Prima Sede:

DI POSSEDERE una CAPACITA' FINANZIARIA di EURO 25.822.84 (ALLEGA Capacità Finanziaria in Originale)

DI POSSEDERE Beni Immobili di Proprietà liberi di gravami ipotecari di valore NON Inferiore a Euro 51.645.69
(ALLEGA Copia Documenti di Proprietà degli Immobili)

In caso di Apertura di Ulteriore Sede:

che la Capacità Finanziaria posseduta al momento dell'apertura della prima sede e risultante dalla documentazione agli atti dell'amministrazione è ancora operante

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 123 COMMA 7-BIS DEL D.LGS 285/92, L'ATTIVITA' NON PUO' ESSERE INZIATA PRIMA DELLA VERIFICA DEI REQUISITI PRESCRITTI DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE

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 CONSEGNATA BREVI MANU 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 PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - REGOLAMENTO U.E. 679/2016.

Il/la sottoscritto/a _____, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti, ai dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento VI “Pianificazione territoriale generale”, con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE

DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA

Il sottoscritto

firmatario della

presente istanza, dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza automobilistico:

Cod mecc. ,

con sede in

Tel.

fax

PEC:

di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.

data

firma

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto

firmatario della presente istanza

delega il sig./ra

Nato/a a

il

C.F.

a:

PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE PER MIO CONTO L'AUTORIZZAZIONE.

Si allega copia del documento di identità del delegato

Data

Firma

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1	FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (PRESIDENTE CdA)
2	COPIA STATUTO E ATTO COSTITUTIVO E CERTIFICATO ISCRIZIONE CCIAA (AUTOCERTIFICABILE)
3	COPIA DEL TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITÀ DEI LOCALI E PLANIMETRIA IN Scala 1:100 QUOTATA E FIRMATA DA UN TECNICO ABILITATO
4	NULLA OSTA TECNICO SANITARIO O DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI LOCALI A FIRMA DI UN TECNICO ABILITATO (per i CIA che richiedono l'autorizzazione allo svolgimento dei corsi teorici)
5	COPIA DELLE CARTE DI CIRCOLAZIONE E DEI TAGLIANDI ASSICURATIVI VEICOLI, COPIA ATTO COSTITUTIVO DEL CONSORZIO, ATTO DI TRASFERIMENTO QUOTE SOCIALI O DI QUANT' ALTRO IDONEO A DIMOSTRARE L'EFFETTIVA PARTECIPAZIONE DELL' AUTOSCUOLA AL CONSORZIO
6	COPIE ATTESTATI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE DEL PRESIDENTE DEL CIA, DEL RESPONSABILE DIDATTICO, DEGLI INSEGNANTI/ISTRUTTORI E COPIA DELLE LORO PATENTI DI GUIDA
7	COPIA DOCUMENTO DI OGNI SOGGETTO CHE PRESENTA AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA
8	DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO INSEGNANTE/ISTRUTTORE e RESPONSABILE DIDATTICO (ALL. 01) ed EVENTUALE COPIA DELLA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ASSUNZIONE



ALLEGATO 1	MODULO ACCETTAZIONE INSEGNANTE/ ISTRUTTORE e/o RESPONSABILE DIDATTICO AUTOSCUOLA <i>(Presentare un modello per ogni soggetto)</i>
-------------------	--

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.

QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

PROV

IL

RESIDENTE IN

PROV

CAP.

INDIRIZZO

N.

C.F.

Cell

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

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

RESPONSABILE DIDATTICO

ISTRUTTORE DI GUIDA

QUADRO B) DATI DELL'AUTOSCUOLA

DEL CIA DENOMINATO

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI

CAP

INDIRIZZO

N.

TEL

FAX

DICHIARA A TAL FINE

QUADRO C) 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/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN _____ CAP _____ VIA _____

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***

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

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

DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:

DICHIARA INOLTRE

QUADRO D) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI ABILITAZIONI PROFESSIONALI:

INSEGNANTE DI TEORIA CONSEGUITO IN DATA _____ NUMERO ATTESTATO _____
PRESSO _____

ISTRUTTORE DI GUIDA CONSEGUITO IN DATA _____ NUMERO ATTESTATO _____
PRESSO _____

PER IL RESPONSABILE DIDATTICO
DI AVERE UN'ESPERIENZA BIENNALE, MATURATA NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI COME INSEGNANTE /
ISTRUTTORE PRESSO L'AUTOSCUOLA:

NEL PERIODO DAL _____ AL _____

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 CONSEGNATA BREVI MANU 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 PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - REGOLAMENTO U.E. 679/2016.

Il/la sottoscritto/a _____, nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti, ai dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento VI “Pianificazione territoriale generale”, con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE



MOD. 03

Compilazione e Firma da parte di un Tecnico abilitato
DICHIARAZIONE CONFORMITA' LOCALI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Prov _____ il _____

residente in

Prov _____

indirizzo

n. _____

C.F. _____

abilitato all'esercizio della libera professione,

iscritto all'albo professionale dei/degli

con n° _____

Consapevole delle Sanzioni Penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.p.r.; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Che la forma e la consistenza dell'unità immobiliare sita in

indirizzo _____

n. _____

cap _____

censita al _____

Catasto Fabbricati al Foglio _____

Particella _____

Subalterno _____

Categoria _____

è conforme alla planimetria e relativa relazione tecnica descrittiva allegata alla presente perizia, e rispetta le prescrizioni di cui al:

D.M. 17.05.1995 n. 317 (Autoscuole);

2. Che sul locale è stato rilasciato il certificato di agibilità, che si allega, in conformità alla destinazione d'uso prevista con la presente perizia. In alternativa si allega il certificato di imbocco in fogna oppure licenza edilizia;

3. che nei locali è rispettata la vigente normativa in materia di sicurezza antincendio, e che per la relativa prevenzione sono previsti i seguenti presidi antincendio:

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

4. che l'unità immobiliare è conforme alla normativa dettata dal D.M. 37/2008 (sicurezza degli impianti) e Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i. (tutela della salute e sicurezza dei lavoratori);

5. che la destinazione d'uso dei locali risulta essere conforme agli strumenti urbanistici ed ai regolamenti comunali in vigore;

superfici calpestabili:

Aula di teoria dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento al pubblico (solo autoscuole)	Mq
Ufficio di segreteria	Mq
Servizi igienici composti da bagno e antibagno illuminati e areati	Mq
Totale superficie	Mq

7. che l'altezza minima dei locali è quella prevista dal regolamento edilizio vigente nel Comune per categoria commerciale/artigianale.

Data

Firma e Timbro del Tecnico dichiarante[illegible]

INFORMATIVA PRIVACY - REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI - REGOLAMENTO U.E. 679/2016.

Il/la sottoscritto/a _____, è informato/a che i dati personali, sensibili e giudiziari di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e che gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

In osservanza della vigente normativa sulla Privacy, si garantisce la massima riservatezza riguardo i dati personali acquisiti, ai dati sensibili acquisiti ai sensi dell'art.9 ed ai dati giudiziari acquisiti ai sensi dell'art.10 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali – Regolamento U.E. 679/2016 e ss. mm. ii.

Il Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119a, 00187 – Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento VI “Pianificazione territoriale generale”, con sede in Via G. Ribotta, 41/43 – 00144 – Roma.

Data

FIRMA PER PRESA VISIONE