



<b>RA</b> <b>AUTOSCUOLE</b>  Revisione Novembre 2019	<b>MODELLO UNICO ISTANZA RILASCIO ATTESTATO DI ABILITAZIONE</b> 1) INSEGNANTE DI TEORIA 2) ISTRUTTORE DI GUIDA 3) CONVERSIONE ABILITAZIONE ISTRUTTORE DI GUIDA MILITARE  PROT. N. .... DEL .....	<b>APPORRE QUI MARCA DA BOLLO</b>
---	---	---

**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 RICHIEDENTE**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

CELL. \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

**AVENDO SUPERATO CON PROFITTO GLI ESAMI DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE, CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI:**

**INSEGNANTE DI TEORIA**

**ISTRUTTORE DI GUIDA**

**E DICHIARA ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000 – (barrare una delle caselle di interesse)**

DI AVER SUPERATO CON PROFITTO L'ESAME DI ABILITAZIONE DI **INSEGNANTE** NELLA SESSIONE N. \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_

DI AVER SUPERATO CON PROFITTO L'ESAME DI ABILITAZIONE DI **ISTRUTTORE** NELLA SESSIONE N. \_\_\_\_\_

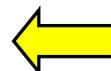
ANNO \_\_\_\_\_

**OPPURE**

**RICHIEDE LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE MILITARE DI ISTRUTTORE SCUOLA GUIDA DICHIARANDO DI ESSERE MILITARE IN CONGEDO, IN POSSESSO DI ATTESTATO DI ABILITAZIONE MILITARE COME ISTRUTTORE DI GUIDA DEL QUALE SI CHIEDE LA CONVERSIONE IN ANALOGA ABILITAZIONE CIVILE AI SENSI DELL'ART. 138, COMMA 6 D.LGS 285/92 E DI ESSERE TITOLARE DI PATENTE A-D O DI PATENTE A-D-E, COME PREVISTO DALLE CIRCOLARI 77/93 E 288/93 DEL MINISTERO DEI TRASPORTI.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA RICHIEDENTE (\*\*)



(\*\*) 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 (\*\*)

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

<b>1</b>	COPIA PATENTE DI GUIDA IN CORSO DI VALIDITA' (PER CONVERSIONE MILITARE A-D o A-D-E)
<b>2</b>	COPIA ATTESTATO E TESSERINO MILITARE (SOLO PER CONVERSIONE MILITARE)
<b>3</b>	VERBALE DI COLLOCAMENTO IN CONGEDO (SOLO PER CONVERSIONE MILITARE)

**N.B. LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE MILITARE IN CIVILE PUO' ESSERE CHIESTA SOLO DA PERSONA IN CONGEDO ED ENTRO E NON OLTRE UN ANNO DAL CONGEDO. LA PATENTE DI CATEGORIA “D” PUO' ESSERE CONSEGUITA ANCHE SUCCESSIVAMENTE AL CONGEDO, PURCHE' VENGA CONSEGUITA ENTRO UN ANNO DAL COLLOCAMENTO IN CONGEDO.**

**DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO**

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA DI AVER DATO INCARICO ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

CON SEDE IN

INDIRIZZO

CODICE MOTORIZZAZIONE

TEL

PEC

DI INIZIARE E CONCLUDERE IL PRESENTE PROCEDIMENTO E DI VOLER RICEVERE PRESSO QUESTO  
QUALSIASI COMUNICAZIONE AL RIGUARDO.

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_

**DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI ALTRO SOGGETTO TERZO**

IL SOTTOSCRITTO

FIRMATARIO

DELLA PRESENTE RICHIESTA 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 IL PROVVEDIMENTO FINALE.

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGATO**

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_