



<b>TESS</b> <b>AUTOSCUOLE</b> Revisione Novembre 2019	<b>ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA</b> <b>RICHIESTA TESSERINI ED</b> <b>INSERIMENTO IN ORGANICO PERSONALE</b> (art. 123 del D.lgs 285 del 30/04/1992) PROT. N..... DEL .....	<b>ESENTE</b> <b>MARCA</b> <b>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 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	TITOLARE DITTA INDIVIDUALE	
	LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:	
AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE		PROV
CAP	INDIRIZZO	N.
C.F.	TEL.	
PEC		

QUADRO B) SEDE OPERATIVA		
DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA		
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL	FAX	
NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N.	DEL	COD. MECCANOG.

**CHIEDE, AI SENSI DELL'ART. 8 DEL D.M. 317/1995  
L'INSERIMENTO IN ORGANICO ED IL RILASCIO DEI TESSERINI PER I SEGUENTI SOGGETTI**

<b>QUADRO C) INSEGNANTI ED ISTRUTTORI OPERANTI PRESSO L'AUTOSCUOLA</b>			
PRMO RILASCIO	NOMINATIVO	C.F.	
	NATO A	PROV	IL
RINNOVO BIENNALE (ART. 4 E 9 D.M. 17/2011)	INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.	Del	
	ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.	Del	
	<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>		
	SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE		
	DIPENDENTE:	a tempo pieno	a tempo parziale a tempo determinato a tempo indeterminato
	NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV		
	lavoratore autonomo (indicare partita Iva)		
	altro (specificare)		
PRMO RILASCIO	NOMINATIVO	C.F.	
	NATO A	PROV.	IL
	INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.	Del	
	ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.	Del	
	<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>		
	SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:		
	DIPENDENTE:	a tempo pieno	a tempo parziale a tempo determinato a tempo indeterminato
	NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV		
	lavoratore autonomo (indicare partita Iva)		
	altro (specificare)		
PRMO RILASCIO	NOMINATIVO	C.F.	
	NATO A	PROV	IL
	INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.	Del	
	ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.	Del	
	<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>		
	SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:		
	DIPENDENTE:	a tempo pieno	a tempo parziale a tempo determinato a tempo indeterminato
	NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV		
	lavoratore autonomo (indicare partita Iva)		
	altro (specificare)		



**QUADRO C) INSEGNANTI ED ISTRUTTORI OPERANTI PRESSO L'AUTOSCUOLA**

PRMO RILASCIO	NOMINATIVO	C.F.			
	NATO A		PROV	IL	
RINNOVO BIENNALE (ART. 4 E 9 D.M. 17/2011)	INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del		
	rilasciata da				
	ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del		
	rilasciata da				
	<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>				
	SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE				
	DIPENDENTE:	a tempo pieno	a tempo parziale	a tempo determinato	a tempo indeterminato
	NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV				
	lavoratore autonomo (indicare partita Iva)				
	altro (specificare)				

PRMO RILASCIO	NOMINATIVO	C.F.			
	NATO A		PROV.	IL	
RINNOVO BIENNALE (ART. 4 E 9 D.M. 17/2011)	INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del		
	rilasciata da				
	ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del		
	rilasciata da				
	<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>				
	SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:				
	DIPENDENTE:	a tempo pieno	a tempo parziale	a tempo determinato	a tempo indeterminato
	NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV				
	lavoratore autonomo (indicare partita Iva)				
	altro (specificare)				

PRMO RILASCIO	NOMINATIVO	C.F.			
	NATO A		PROV	IL	
RINNOVO BIENNALE (ART. 4 E 9 D.M. 17/2011)	INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n.		Del		
	rilasciata da				
	ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n.		Del		
	rilasciata da				
	<b>LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:</b>				
	SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:				
	DIPENDENTE:	a tempo pieno	a tempo parziale	a tempo determinato	a tempo indeterminato
	NUMERO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNILAV				
	lavoratore autonomo (indicare partita Iva)				
	altro (specificare)				

## DICHIARA INOLTRE

CHE L'IMPRESA HA ASSOLTO TUTTI GLI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA PER I LAVORATORI DIPENDENTI

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 TA 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 (\*\*)

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1	Copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente
2	Copia della patente in corso di validità per ogni insegnante/istruttore di cui si chiede l'inserimento in organico
3	Copia degli attestati di abilitazione professionale degli insegnanti e degli istruttori che prestano la loro attività presso l'autoscuola e gli originali in visione (solo per prima richiesta) - (Autocertificabile)
4	Modello di accettazione degli insegnanti ed istruttori (allegato 1) (uno per ogni soggetto)
5	Copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione e contratto di lavoro
6	Copia del nulla-osta del datore di lavoro (in caso di doppio incarico)
7	N. 2 (Due) Fototessere da apporre sul tesserino nominativo
8	Copia degli attestati di frequenza al corso di formazione periodica degli insegnanti e istruttori e gli originali in visione. (Autocertificabile) IN CASO DI TESSERINO DI RINNOVO BIENNALE
9	Dichiarazione del datore di lavoro di persistenza del rapporto lavorativo precedentemente comunicato, da scrivere su carta intestata dell'Autoscuola. IN CASO DI TESSERINO DI RINNOVO BIENNALE
10	IN CASO DI RICHIESTA TESSERINO PER RINNOVO BIENNALE, allegare copia tesserino detenuto il cui originale dovrà essere riconsegnato al momento del ritiro del nuovo

## 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 LA LICENZA.

Si allega copia del documento di identità del delegato

Data \_\_\_\_\_

Firma .....



<b>ALLEGATO</b> <b>1</b>	<b>MODULO DATI E DICHIARAZIONI</b> <b>INSEGNANTE/ ISTRUTTORE AUTOSCUOLA</b> <i><u>(Presentare un modello per ogni soggetto per il quale si richiede il tesserino)</u></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 DICHIARANTE		
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.		
IN POSSESSO DI PATENTE DI GUIDA CATEGORIA		IN CORSO DI VALIDITA'
N. PATENTE	RILASCIATA IN DATA	

**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**

**ISTRUTTORE DI GUIDA**

**TITOLARE DEI REQUISITI EX ART. 123 COMMA 5 DEL C.d.S.**

**RESPONSABILE DIDATTICO PER LE SEDI SUCCESSIVE RISPETTO ALLA PRIMA**

QUADRO B) DATI DELL'AUTOSCUOLA		
DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA :		
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL	FAX	



## DICHIARA INOLTRE

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI ABILITAZIONI PROFESSIONALI:

INSEGNANTE DI TEORIA CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ NUMERO ATTESTATO \_\_\_\_\_  
RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

ISTRUTTORE DI GUIDA CONSEGUITO IN DATA \_\_\_\_\_ NUMERO ATTESTATO \_\_\_\_\_  
RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

DI AVER FREQUENTATO IL CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA BIENNALE IN DATA \_\_\_\_\_  
PRESSO IL SEGUENTE ENTE DI FORMAZIONE PERIODICA RICONOSCIUTO: \_\_\_\_\_

DI SVOLGERE LA PROPRIA ATTIVITA' LAVORATIVA PRESSO LE SEGUENTI AUTOSCUOLE CON LE MANSIONI DI SEGUITO INDICATE:

	insegnante	istruttore

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

\_\_\_\_\_