

BOLLO
nella misura di legge

ALLA PROVINCIA DI LIVORNO
Trasporto Privato-Autoscuole
P.zza del Municipio n. 4 - 57100 Livorno

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE INSERIMENTO INSEGNANTE E/O ISTRUTTORE
NELL'ORGANICO DELL'AUTOSCUOLA E RILASCIO TESSERINO.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov____) il _____ residente a _____ (Prov____) in
Via/Piazza _____ n. _____ codice fiscale _____,
in qualità di (indicare se titolare/legale rappresentante/socio amministratore/responsabile Centro
Istruzione automobilistica) _____
dell'Impresa/Società/Consorzio di Autoscuole _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
C.F./P.I. _____ iscritta nel Registro imprese C.C.I.A.A. di _____
che gestisce l'Attività di **Autoscuola/Centro di Istruzione Automobilistica** denominata/o
_____ con sede a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
CAP. _____ tel. _____ fax _____
indirizzo e mail _____
(eventuali sedi secondarie: _____)

**CHIEDE IL RILASCIO DI TESSERINO PER L'INSERIMENTO DI PERSONALE DOCENTE
NELL'ORGANICO DELL'AUTOSCUOLA/CIA, e a tal fine**

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 ss.mm., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali derivanti da
falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art.76 D.P.R 445/2000 ed a conoscenza, in tal caso, della decadenza
del beneficio conseguito a seguito dell'emanazione di provvedimento favorevole sulla base di dichiarazione non veritiera,
ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

di INSERIRE nell'organico dell'Autoscuola _____
con sede nel Comune di _____ in
Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____
il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a
_____ (Prov. _____) il _____
C.F. _____ residente a _____
(Prov. _____) in Via/P.zza _____ n. _____ CAP. _____

☐ in possesso dell'Attestato di idoneità di _____
rilasciato da _____ in data _____

☐ in regola con gli obblighi di formazione periodica di cui agli artt. 4 e 9 DM 17/2011 ss.mm.
(Attestato/i di formazione periodica rilasciato/i da _____
in data _____ - allegare copia conforme attestati formazione periodica)

con mansioni di :

- ☐ **INSEGNANTE DI TEORIA** ☐ in possesso di patente di guida almeno della categoria B normale o B speciale, in corso di validità e non sospesa;
- ☐ **ISTRUTTORE DI GUIDA** ☐ in possesso della patente di guida della categoria A,B,C+E,D ovvero B,C+E,D (escluse le categorie speciali) in corso di validità e non sospesa
- A TEMPO PIENO ☐
- A TEMPO PARZIALE ☐ secondo il seguente orario settimanale (specificare giorni e ore della settimana in cui viene svolta la prestazione): _____

TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO (specificare se dipendente, autonomo, altro) _____:

☐ di essere a conoscenza che il/la Sig/Sig.ra _____
svolge già presso l' AUTOSCUOLA _____ con sede a
_____ Via/n. _____, l'attività di:

☐ Insegnante di teoria ☐ Istruttore di guida,

DICHIARA ALTRESÌ

☐ che a seguito dell'accoglimento della sopracitata richiesta l'organico risulterà così composto:

Insegnanti di teoria:

Istruttori di guida:

☐ di provvedere al versamento di **€ 35,01** per diritti di istruttoria secondo le modalità indicate dalla Provincia sul proprio sito www.provincia.livorno.it , sez. Trasporto Privato

☐ di aver preso visione dell'informativa sotto riportata.

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- copia del contratto di lavoro/documentazione equivalente comprovante tipologia rapporto di lavoro;
- accettazione incarico da parte dell'insegnante/istruttore (come da modello dell'ufficio), comprensivo di:
 - fotocopia patente di guida dell'insegnante/istruttore da inserire, in corso di validità;
 - nulla osta del datore di lavoro primario (se previsto);
 - copia conforme attestato/i formazione periodica
- marca da bollo € 16,00 da apporre sul tesserino.

Luogo e Data _____

Firma

(firma per esteso e leggibile)

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE NEL CASO LA FIRMA NON VENGA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO (art. 38 DPR 445/2000)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.

ACCETTAZIONE INCARICO INSEGNANTE/ISTRUTTORE AUTOSCUOLA/CIA
(il presente modello contiene dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e-47 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritt
nat ... a il
residente a in Via/P.zza n.
CAP Cod. Fiscale cell.

DICHIARO

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali derivanti da falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza, in tal caso, della decadenza del beneficio conseguito a seguito dell'emanazione di provvedimento favorevole sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

Di essere in possesso dell'Attestato di idoneità di
n.° rilasciato da
in data

Di essere in possesso della patente di guida n° per le
categorie rilasciata da in
data, in corso di validità e non sospesa;

Di 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'art. 120 comma 1 del D.Lgs. 285/92 ss.mm.;

☐ Di non essere dipendente dello Stato o di Ente Pubblico o di Azienda Privata

☐ Di essere dipendente dello Stato o di Ente Pubblico o di azienda privata ed **allego nulla osta del datore di lavoro primario**

Di accettare l'incarico di svolgere le mansioni di

nell'Autoscuola con sede a
in Via/P.zza n°

☐ a tempo pieno

☐ a tempo parziale

Luogo e Data

Firma

(firma per esteso e leggibile)

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE NEL CASO LA FIRMA NON VENGA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO (art. 38 DPR 445/2000).

ALLEGATI:

- fotocopia *leggibile* patente di guida dell'insegnante/istruttore da inserire in corso di validità
- nulla osta del datore di lavoro primario (se previsto)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.provincia.livorno.it accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è la Provincia di Livorno.