

Allegato al bando d'esame- Convenzione Esami Lucca e Massa-Carrara - Domanda da indirizzare a mezzo pec alla Provincia di residenza

Imposta di bollo pari a € 16,00 assolta in modo virtuale

Alla Provincia di Massa Carrara
Serttore 3 - Servizio Trasporti
provincia.massacarrara@postacert.toscana.it

ISTRUTTORE DI GUIDA	Oggetto: Domanda di ammissione all'esame per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio della professione di ISTRUTTORE di guida presso le autoscuole
--------------------------------	--

ATTENZIONE: Le dichiarazioni di cui alla presente domanda di partecipazione, vengono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 . Il dichiarante è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che la Amministrazione Provinciale procederà a **controlli a campione** previsti dall' art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ codice fiscale _____

CHIEDE

(ai sensi del DM n. 17 del 26/01/2011)

di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di qualifica professionale per:

(barrare solo il caso che ricorre)

- istruttore di guida** per:
- a) abilitazione per la guida di tutti i veicoli a motore e rimorchi;
 - b) abilitazione per la guida di tutti i veicoli a motore e rimorchi, *ad eccezione dei ciclomotori e dei motocicli*;
 - c) *estensione ad Istruttore di guida per patenti di categoria "A"*;
- istruttore di guida** ai soli fini della dichiarazione di cui all'art. 123 comma 5 del Dlgs. 30/04/1992 n. 285 e ss.mm.ii.;

DICHIARA

di essere residente in Provincia di _____ Comune _____
località _____ Via _____ n° _____
recapito telefonico _____ E-mail _____;

che le comunicazioni relative all'esame dovranno essere inviate al seguente indirizzo:
(solo se il recapito è diverso dalla residenza già indicata)
Sig./Sig.ra _____ Via _____
n° _____ località _____ Provincia _____
recapito telefonico _____ e-mail _____;

- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico per la presentazione di domande finalizzate al conseguimento delle abilitazioni sopra indicate e di accettarne le condizioni;
- di avere aver compiuto anni 21 (D.M.17/2011);
- di avere la cittadinanza (barrare la casella interessata):
- italiana;
 - di altro stato membro dell'Unione Europea (indicare quale) _____;
 - di uno Stato extra Unione Europea (indicare quale) _____;
- regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi delle norme di legge con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ n. _____ scadenza _____;
- di essere **DOMICILIATO** per motivi di:
- lavoro** presso la Ditta _____ con sede in Via _____ n° _____ località _____ Provincia di _____ Cap. _____
 - studio** presso l'istituto/università degli studi di _____ per corso di _____ con decorrenza dal _____;
- di **NON ESSERE** dichiarato "delinquente abituale, professionale o per tendenza";
- di **NON ESSERE** a conoscenza di essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'articolo 120, comma 1 del D.Lgs. n. 285 del 30/04/1992 e successive modificazioni, dalla legge n. 1423 del 1956 ss.mm.ii e dalla legge n. 575 del 1965 ss.mm.ii;
- di **NON AVER** riportato condanne a pene detentive superiori a tre anni;
- di **NON TROVARSI** nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs 159/2011;
- di **NON ESSERE** interdetto o inabilitato;
- di **NON ESSERE** condannato, indipendentemente dalla pena inflitta, per i delitti di cui ai seguenti articoli del Codice Penale: 348, 432, 527, 575, 581, 589, 593, 609 bis, 610, 613, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648, 648 bis, 660, 686, 688, 690 (per i reati sopra elencati si considera condanna anche l'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.)

DICHIARA altresì di:

- ESSERE** in possesso del seguente titolo di studio:
- diploma di istruzione/laurea conseguito/a in data _____ presso l'Università degli Studi/Istituto di istruzione di _____ secondo _____ grado con sede in _____ Prov. _____ Via _____ n° _____.
 - corso di studi di almeno tre anni ovvero percorso di formazione strutturato di 3000 ore o equiparato (per titoli di studio conseguiti all'estero) in data _____ presso l'Istituto _____ con sede in _____ Prov. _____ Via _____ n° _____.

Attenzione: la validità dei titoli di studio conseguiti all'estero e la loro equiparazione ai titoli di studio italiani deve essere certificata dalla competente autorità scolastica.

- di **ESSERE** in possesso di patente di guida in corso di validità (non sospesa ne revocata):
 - A, B, C+E, D;
 - B, C+E, D;
 - B speciale, C speciale e D speciale (per gli istruttori di cui all'art. 5 - comma 2 - del D.M. 17/2011)

- di **AVER** frequentato il:
 - corso di formazione iniziale per istruttore;
 - corso di formazione iniziale per istruttore di scuola guida per estensione dell'abilitazione di Insegnante di teoria;
 - corso di formazione iniziale per istruttore di scuola guida per l'integrazione dell'abilitazione di Istruttore per patenti di categoria "A" presso _____ con sede in _____ in data _____;

- di **AVER** sostenuto prova d'esame identica a quella richiesta presso la Provincia di _____ in data ____/____/____ con esito negativo.

Nel caso si richieda l'estensione dell'abilitazione per istruttore di guida:

- di **ESSERE** in possesso dell'abilitazione di Insegnante di Teoria conseguita in data _____ con n° _____ presso _____;

- di autorizzare la Provincia di Massa - Carrara alla pubblicazione sul sito web dell'esito degli esami.

Chiede, inoltre, che in caso di esito positivo gli/le venga rilasciato il/i certificato/i di idoneità professionale, che ritirerà personalmente o tramite persona a ciò espressamente delegata, e per il quale provvederà contestualmente al pagamento dell'imposta di bollo.

luogo e data _____

Firma _____
(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATI

- copia di regolare documento d'identità in corso di validità;
- copia fronte-retro leggibile della propria patente di guida;
- per i cittadini stranieri di uno Stato non appartenente all'Unione Europea: fotocopia fronte-retro leggibile del titolo di soggiorno;
- copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione iniziale ai sensi dell'art. 2 DM. 17 del 26/01/2011 per l'insegnante e ai sensi dell'art. 7 DM. 17 del 26/01/2011;
- copia dell'abilitazione per insegnante di teoria o dell'abilitazione per istruttore di guida (***nel caso si richieda l'estensione dell'abilitazione***);
- ricevuta dell'avvenuto pagamento dell'imposta di bollo corrente tramite il modello F24** Indicazioni per il pagamento: all'interno del modello F24 devono essere compilate le seguenti voci: Codice Fiscale del coobligato, erede, genitore, tutore o curatore fiscale: 80000150450 - Codice Identificativo:63 - Codice tributo:1599.

- ricevuta dell'avvenuto versamento del contributo per i diritti di segreteria (€ 100,00) effettuato esclusivamente attraverso il sistema PAGOPA sul portale della Provincia di Massa – Carrara, in data _____;**
Per il pagamento di cui sopra, attenersi alle seguenti indicazioni: portale Provincia di Massa – Carrara - Pagamenti On Line – Pagamenti spontanei - Tasse e oneri di servizio Trasporto Pubblico Locale, indicando nel Dati Dettaglio la causale “Esami abilitazioni professionali”. Nella causale del pagamento devono essere indicati il nome e cognome del candidato, mese/anno di riferimento della sessione.

In caso di superamento dell'esame per il rilascio dell'attestato dovrà essere assolto pagamento marca da bollo € 16,00, tramite il modello F24. Si ricorda che tale attestato potrà essere ritirato personalmente o tramite delegato (munito di delega).

TUTELA DELLA RISERVATEZZA Regolamento UE 2016/679

- 1) Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento sopracitato:
- i dati conferiti saranno trattati dalla Provincia di Massa - Carrara - Settore 3 in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti; il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti cartacei/ informatici;
 - i dati raccolti potranno essere comunicati agli Uffici della Provincia interessati al procedimento nonché ad altri soggetti pubblici o privati, nei soli casi previsti dalla normativa;
 - la diffusione dei dati conferiti potrà avvenire soltanto nelle ipotesi previste dal vigente Regolamento;
 - il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria quando riguarda le informazioni essenziali per il procedimento in oggetto, nel qual caso, la mancanza di tale conferimento comporterà la sospensione del procedimento stesso;
- 2) Ai sensi degli artt. 16 – 20 del citato Regolamento per i dati conferiti possono essere promosse in ogni momento azioni di rettifica, di aggiornamento, di integrazione e di cancellazione.

La Provincia di Massa - Carrara in qualità di titolare del trattamento dei dati garantisce il rispetto delle disposizioni previste dal vigente Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy.

i dati contenuti nella domanda saranno raccolti e conservati presso gli archivi dell'Amministrazione provinciale di Massa - Carrara secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza dei dati e sistemi previsti dalla normativa vigente, per il periodo coincidente con l'autorizzazione rilasciata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente inerenti il procedimento in oggetto; il rifiuto di fornire i dati richiesti comporterà l'impossibilità di avviarlo.

I dati personali forniti all'Amministrazione Provinciale in qualità di titolare del trattamento saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza.

Per accettazione trattamento dati ai sensi del regolamento UE 2016/679.

Luogo _____ data _____

Firma _____