

ALLA PROVINCIA DI RAVENNA
Piazza Caduti per la Libertà, 2
48121 - RAVENNA

DICHIARAZIONE MODIFICA PERSONALE INSEGNANTE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) Cod. Fiscale _____ in
qualità di _____ dell'impresa/Società/Ente _____
_____ con sede in _____ Via _____;

ai sensi e per gli effetti del D.L. 7/2007 convertito con modifiche con Legge 2 aprile 2007 n. 40, dell'art. 123 del D.Lgs. 285/92 e successive modificazioni, dell'art. 335 del D.P.R. n. 495/92 e successive modificazioni, del D.M. n. 317/95 e della Legge regionale 13 maggio 2003 n. 9,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76, DPR n. 445/2000)

DICHIARA

1. **di voler inserire nell'organico** dell'autoscuola con sede in _____, con
il seguente rapporto di lavoro (dipendente/collaboratore /lavoratore autonomo/altro _____) il/la
Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ C.F.
_____ e residente a _____ in Via
_____ con funzioni di:

- Insegnante di teoria
 Istruttore di guida.
 Responsabile didattico

2. **di aver cessato il rapporto di lavoro**, a far tempo dal _____, con il/la Sig./ra
_____ nato/a a _____ il _____,
inserito nell'organico di questa Società con Vs. provvedimento n. _____ del _____;

A tal fine la presente dichiarazione viene corredata dei seguenti allegati:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/atto di notorietà a firma del soggetto da inserire nella struttura dell'autoscuola
(Allegato A);
 Copia documento di identità del soggetto da inserire nella struttura dell'autoscuola;
 Attestato di abilitazione di insegnante/istruttore, in originale o copia autenticata nelle forme di legge;
 Copia della patente dell'insegnante/istruttore/Responsabile didattico;
 Benestare, in originale, del datore di lavoro principale;
 (se cittadino comunitario) copia del permesso di soggiorno;
 Copia del documento di identità del titolare, legale rappresentante o amministratore dell'Autoscuola.

_____, li _____

FIRMA

La sottoscrizione della presente istanza è obbligatoria e può essere apposta, al momento della consegna, in presenza del Funzionario Provinciale addetto. In alternativa, qualora tale richiesta venga presentata da terzi od inviata a mezzo posta, dovrà essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del richiedente in corso di validità (es. Patente di Guida, Carta di Identità, Passaporto, Licenza di Caccia, ecc.).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Attesto che la presente DICHIARAZIONE è stata sottoscritta in mia presenza dal Sig. _____ identificato mediante _____
n. _____ rilasciata da _____ in corso di validità.

Data _____

Firma del Dipendente Addetto

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30/06/2003, N. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

I dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente per il perseguimento di finalità istituzionali, nei limiti e nel rispetto dei principi stabiliti da norme di legge o regolamenti e secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

I dati, che potranno essere trattati e comunicati anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, e comunque nel rispetto degli obblighi previsti dal sopraccitato Decreto Legislativo saranno raccolti e conservati in archivi cartacei o informatizzati presso gli uffici della Provincia di Ravenna.

Responsabile del trattamento è il *Dirigente del Settore Lavori Pubblici, Ing. Paolo Nobile, Piazza Caduti per la Libertà 2 Ravenna*, al quale l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/ATTO DI NOTORIETA'*(artt. 46 e 47 del DPR 445/2000) (Personale insegnante/istruttore)*

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____) Codice Fiscale
_____ residente in Via _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Tel. _____, in
qualità di *(insegnante, istruttore di guida)* volendo svolgere la propria attività all'interno dell'Autoscuola
_____ con sede in _____ Via
_____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla
legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità *(art. 76, DPR n. 445/2000)*

DICHIARA

- Di essere titolare di patente di guida cat. n. rilasciata in data
..... da in corso di validità;
- Di non essere destinatario di provvedimenti di sospensione/ritiro della patente di guida;
- Di essere in possesso di valido ed efficace attestato di abilitazione all'esercizio della professione di Insegnante di teoria
rilasciato da in data
- Di essere in possesso di valido ed efficace attestato di abilitazione all'esercizio della professione di Istruttore di guida
rilasciato da in data
- Di essere in possesso dei requisiti di cui al Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 26/01/2011, n. 17
"Regolamento recante la disciplina dei corsi di formazione e procedure per l'abilitazione di insegnanti ed istruttori di
autoscuola";
- Di non essere destinatario di alcuno dei provvedimenti che fanno venire meno i requisiti di ammissione all'esame di
abilitazione di cui all'Allegato D), paragrafo 3) della L. R. 13/05/2003 n. 9 e successive modificazioni;
- Di non essere destinatario di alcuno dei provvedimenti ostativi di cui all'art. 123, comma 6 del D.Lgs. n. 285/92 e
successive modificazioni;
- Di essere risultato destinatario dei sottoriportati provvedimenti ostativi ma di aver ottenuto i provvedimenti riabilitativi di
seguito indicati (citare il numero del provvedimento, la data, l'Autorità emanante):

- Di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di provvedimenti
ostativi all'esercizio dell'attività di insegnante/istruttore;
- Di avere con l'autoscuola il seguente rapporto di lavoro **(a)**: _____
- Di non avere altri rapporti di lavoro;
- Di essere dipendente presso _____ e di aver ottenuto il
benessere dal datore di lavoro principale, che si allega in copia.

Data _____

Il/la Dichiarante
_____**a) dipendente/lavoratore autonomo/collaboratore/collaboratore familiare/titolare/socio/amministratore/legale rappresentante****AVVERTENZA Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

La sottoscrizione della presente istanza è obbligatoria e può essere apposta, al momento della consegna, in presenza del Funzionario Provinciale addetto. In alternativa, qualora tale richiesta venga presentata da terzi od inviata a mezzo posta, dovrà essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del richiedente in corso di validità (es. Patente di Guida, Carta di Identità, Passaporto, Licenza di Caccia, ecc.).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Attesto che la presente DICHIARAZIONE è stata sottoscritta in mia presenza dal Sig. _____
identificato mediante _____
n° _____ rilasciata da _____ in corso di validità.

Data _____

Firma del Dipendente Addetto _____

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30/06/2003, N. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

I dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente per il perseguimento di finalità istituzionali, nei limiti e nel rispetto dei principi stabiliti da norme di legge o regolamenti e secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

I dati, che potranno essere trattati e comunicati anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, e comunque nel rispetto degli obblighi previsti dal sopraccitato Decreto Legislativo saranno raccolti e conservati in archivi cartacei o informatizzati presso gli uffici della Provincia di Ravenna.

Responsabile del trattamento è il *Dirigente del Settore Attività Produttive e Politiche Comunitarie Dott. Alberto Rebusci Piazza Caduti per la Libertà 2 Ravenna*, al quale l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali.