

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

## **DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO TEMPORANEO 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**

di voler inserire nell'organico della propria autoscuola, dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

con il seguente rapporto di lavoro (dipendente/collaboratore /lavoratore autonomo) \_\_\_\_\_ 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

#### **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 in corso di validità 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;
- Copia del permesso di soggiorno (*se cittadino comunitario*);
- Copia del documento di identità in corso di validità 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 sopracitato 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. \_\_\_\_\_, 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*)

## D I C H I A R A

- 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 essere iscritto al seguente Istituto Previdenziale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto al seguente Istituto Assicurativo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- Di non avere altri rapporti di lavoro;
- Di essere dipendente presso \_\_\_\_\_ e di aver ottenuto il  
 benessere dal datore di lavoro principale.

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 sopracitato 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 Rebucci 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.