



RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

Comunicazione esente da imposta di
bollo

Se la domanda è presentata tramite agenzia pratiche auto
TIMBRO DELLO STUDIO DI CONSULENZA

**All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino
Ufficio Trasporto Privato
Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)**

Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal segno , indicare con una X il caso che ricorre.

SEGNALAZIONE DI NOMINA DEL RESPONSABILE DIDATTICO (art. 123, commi 4 e 5, D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285)

QUADRO A AUTOSCUOLA CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE

ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DELLE AUTOSCUOLE N. _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Tipo Individuale - familiare - SNC - SAS - SRL - SPA - Cooperativa

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

Comune della sede principale _____ (PU)

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

SEDE SECONDARIA PER CUI SI NOMINA IL RESPONSABILE DIDATTICO

Comune della sede secondaria _____ (PU)

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

QUADRO B TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE CHE SOTTOSCRIVE LE DICHIARAZIONI

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: _____ CAP _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____

Residente - Iscritto all'A.I.R.E. - Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)
nel comune di _____ prov. ____ CAP _____
in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____

Cittadinanza

ITALIANA - dello Stato dell'Unione europea _____
 dello Stato extracomunitario _____ in
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno

Titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A in quanto:

- Titolare di impresa individuale o familiare
- Socio illimitatamente responsabile di società di persone (SNC, SAS)
- Amministratore di società di capitali (SRL, SPA)
- Amministratore di società cooperativa

QUADRO C SEGNALAZIONE RELATIVA AL RESPONSABILE DIDATTICO

Coi poteri che mi derivano dall'essere titolare/legale rappresentante dell'impresa indicata nel Quadro A, **comunico** che:

CI: NUOVO RESPONSABILE DIDATTICO

dal ____ / ____ / ____ l'impresa indicata nel Quadro A **attribuisce l'incarico di responsabile didattico** della sede secondaria indicata nello stesso Quadro A a:

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ (*età minima: 21 anni*)

Luogo di nascita: _____ CAP _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____

Residente - Iscritto all'A.I.R.E. - Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)
nel comune di _____ prov. ____ CAP _____
in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____

Cittadinanza

ITALIANA - dello Stato dell'Unione europea _____
 dello Stato extracomunitario _____ in
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno

(IL QUADRO C CONTINUA A PAGINA 3)

C2: REQUISITI DEL NUOVO RESPONSABILE DIDATTICO

La persona indicata nel Quadro C1:

C2.a) ha la seguente **relazione con l'impresa** indicata nel Quadro A:

dipendente a tempo indeterminato - a tempo determinato (scadenza contratto il ___/___/___)

(N.B. In caso di lavoro a tempo parziale è necessario specificare l'orario di lavoro)

titolare / socio (società di persone) / socio amministratore (società di capitali) collaboratore familiare

C2.b) è in possesso del seguente **diploma di istruzione di secondo grado**:

conseguito presso:

(Scuola) _____
con sede nel comune di _____ (____)
nell'anno scolastico _____ / _____

C2.c) è abilitata come **insegnante di teoria e istruttore di guida** ed è attualmente in possesso di:

certificato di idoneità/attestato di abilitazione alle funzioni di insegnante di teoria n. _____
del ___ / ___ / ___ rilasciato dall'Ufficio della Motorizzazione Civile/dalla Provincia di _____

certificato di idoneità/attestato di abilitazione alle funzioni di istruttore di guida n. _____
del ___ / ___ / ___ rilasciato dall'Ufficio della Motorizzazione Civile/dalla Provincia di _____

ed è **in regola** per entrambe le abilitazioni **con l'obbligo di formazione periodica** di cui agli artt. 4.5, 9.5, 10.2bis e 13.1 del D.M. 26 gennaio 2011, n. 17 avendo frequentato il corso di formazione periodica di otto ore per **insegnanti di teoria** **istruttore di guida** in data ___ / ___ / ___ presso il seguente organismo accreditato _____

C2.d) **nei cinque anni precedenti la data della presente segnalazione** ha svolto per **almeno due anni (pari a 500 giorni lavorativi)** complessivi l'**attività di insegnante di teoria e/o l'attività di istruttore di guida** nei periodi e presso le scuole guida elencate di seguito:

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso autoscuola _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso autoscuola _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso autoscuola _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso autoscuola _____

C2.e) ha dichiarato il possesso dei **requisiti di onorabilità** stabiliti dall'art. 123, commi 5 e 6, del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 (Codice della Strada) mediante compilazione e sottoscrizione del **Modello G112A che si allega alla presente segnalazione**.

C2.f) assume l'incarico di responsabile didattico:

in **aggiunta** al responsabile didattico già in carica Sig./ra _____

in **sostituzione** del responsabile didattico già in carica Sig./ra _____

al/alla quale viene pertanto **revocato l'incarico**.

C3: DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, come identificato nel precedente Quadro B, **dichiaro**, che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello G210 sono dichiarati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole che chi sottoscrive false dichiarazioni sarà perseguito penalmente ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto citato e decadrà dai benefici ottenuti col provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni stesse.

Pesaro lì, _____

(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

ALLEGATI:

- Copia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la richiesta**
- (in caso di delega a persona fisica)* **Copia di un valido documento di identità della persona delegata**
- (per i cittadini extracomunitari)* **Copia del permesso di soggiorno in corso di validità**
- Certificati/Attestati di abilitazione per insegnante di teoria e istruttore di guida**
- (sottoscritto dal nuovo responsabile didattico)* **Modello G112A**
- (se il responsabile didattico è un lavoratore dipendente): comunicazione obbligatoria mod. Unilav;*
OPPURE Copia libro unico del lavoro; OPPURE atto costitutivo dell'impresa familiare; OPPURE altro documento ritenuto utile (p. es. ultima busta paga)
- (se il responsabile didattico è un dipendente dello Stato, di un ente pubblico o di un'impresa privata diversa dall'autoscuola indicata nel Quadro A):* **nulla osta del datore di lavoro principale.**
- (se è stato revocato l'incarico l precedente responsabile didattico)* **tesserino identificativo del responsabile didattico revocato.**

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

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al Servizio 3 Amministrativo - -Ambiente – Trasporto Privato della Provincia di Pesaro e Urbino è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali in materia di trasporto su strada di cose e persone ed avverrà presso la Provincia di Pesaro e Urbino, titolare del trattamento dati, Viale A. Gramsci n. 4, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Il presente trattamento, poiché riguardante dati sensibili e giudiziari, è svolto sulla base della legge 298/1974 e successive modificazioni e integrazioni. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento della Provincia di Pesaro e Urbino: Dott. Andrea Pacchiarotti, nonché dagli incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste alla Provincia di Pesaro e Urbino, Viale A. Gramsci n. 4.

QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra: _____
nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ (_____) Pesaro lì _____ <div style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></div>

QUADRO Z2 per la DELEGA A CONSULENTI PER LA CIRCOLAZIONE (SOLO AGENZIE PRATICHE AUTO)

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente domanda <i>(specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato)</i> : _____
Pesaro lì _____ <div style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></div>

QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO

Ai sensi dell'art. 47 c.c. il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, dichiara di eleggere domicilio speciale per gli atti connessi al procedimento avviato con la presente domanda presso: _____
Pesaro lì _____ <div style="text-align: right;"><i>(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)</i></div>