



Spazio per applicazione della prima
MARCA DA BOLLO
da € 16,00
(art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R.
642/1972)

Spazio per applicazione della seconda
MARCA DA BOLLO
da € 16,00
(art. 4 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R.
642/1972)

RISERVATO ALL'UFFICIO
Spazio per applicazione della
Etichetta di protocollo

**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.

**COMUNICAZIONE DI NOMINA DI INSEGNANTE DI TEORIA E/O ISTRUTTORE DI GUIDA
CON RICHIESTA DI RILASCIO DEL RELATIVO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO
(art. 8, commi 1 e 3, del D.M. 17 maggio 1995, n. 317)**

QUADRO A AUTOSCUOLA CHE PRESENTA LA COMUNICAZIONE

ISCRIZIONE ELENCO PROVINCIALE AUTOSCUOLE _____

FASCICOLO PROVINCIALE _____ / _____

Ditta _____

Individuale familiare - SNC - SAS - SAPA - SRL - SPA - Cooperativa - Consorzio

Codice fiscale _____ (obbligatorio per le imprese individuali)

Partita. IVA _____

Comune della **sede principale** _____ (PU)

CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ @ _____

PEC (obbligatoria) _____ @ _____

A1: SEDE OPERATIVA PER CUI SI NOMINA L'INSEGNANTE E/O ISTRUTTORE

sede principale sopra indicata

sede secondaria nel Comune di _____ (PU)

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

Presidente del Consorzio Direttore del Consorzio

Legale rappresentante del Consorzio

QUADRO C SEGNALAZIONE DI INSERIMENTO IN ORGANICO DI INSEGNANTE E/O ISTRUTTORE

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

dal ____ / ____ / _____

è attribuito l'incarico di **insegnante di teoria** **istruttore di guida** a:

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / _____ (*minimo 18 anni per insegnante – 21 anni per istruttore*)

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

in possesso dei requisiti e con le modalità indicate nell'allegato Modello G112A

QUADRO D DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE DELLE DICHIARAZIONI STESSE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro B:

a) **chiedo l'autorizzazione** all'esercizio, presso l'autoscuola indicata nel Quadro A, da parte della persona indicata nel Quadro C, dell'attività di **INSEGNANTE e/o ISTRUTTORE** con conseguente **rilascio** del tesserino identificativo;

b) **dichiaro**, che i fatti, stati, qualità personali e ogni altra informazione comunicati mediante la compilazione del presente Modello G301 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**
- (sottoscritto dall'insegnante/istruttore) Modello G112A**
- 2 (due) fotografie formato tessera (33x40 mm) della persona indicata nel Quadro C**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGDPR REGOLAMENTO UE 2016/679)

La Provincia di Pesaro e Urbino (con sede in Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; Centralino tel. 0721/3591; e-mail: urp@provincia.ps.it; PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it), in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dati sono i seguenti: e-mail: dpo@provincia.ps.it; - Tel. 0721/3592236 (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile procedere allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata ai compiti e alle funzioni dell'Ente.

I dati saranno trattati per il tempo necessario per lo svolgimento dell'attività amministrativa e comunque per il tempo previsto per legge, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Provincia di Pesaro e Urbino o dalle impresa espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda.

Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (artt. 15, 16, 17, 18 del RGDPR) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGDPR).

Le richieste vanno rivolte a: Provincia di Pesaro e Urbino – Responsabile Protezione Dati Personali – Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; e-mail: dpo@provincia.ps.it; - PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Gli interessati hanno altresì il diritto di proporre ricorso all'Autorità giudiziaria (art. 78 RGDPR).

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 _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

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 (specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato):

Pesaro lì _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)

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 _____

(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)