



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.

COMUNICAZIONE DI FREQUENZA DEL:

CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA PER GLI INSEGNANTI DI TEORIA (art. 4, D.M. 26 gennaio 2011, n. 17)

CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA PER GLI ISTRUTTORI DI GUIDA (art. 9, D.M. 26 gennaio 2011, n. 17)

PER LE ANNOTAZIONI PREVISTE DAGLI ARTT. 4.5 E 9.5 DEL D.M. 26 GENNAIO 2011, N. 17

QUADRO A PERSONA CHE COMUNICA LA PROPRIA FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE

Codice fiscale: _____
Cognome e nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____
Luogo di nascita: _____ CAP _____
nella provincia di (sigla) ____ - nello Stato estero _____
<input type="checkbox"/> Residente - <input type="checkbox"/> Iscritto all'A.I.R.E. - <input type="checkbox"/> Con residenza normale (art. 1.4 del D.Lgs. 395/2000)
nel comune di _____ prov. _____ CAP _____
in (via/piazza/ecc.) _____ - _____ - n. _____
Cittadinanza
<input type="checkbox"/> ITALIANA - <input type="checkbox"/> dello Stato dell'Unione europea _____
<input type="checkbox"/> dello Stato extracomunitario _____ in
possesso di regolare autorizzazione al soggiorno.
e-mail _____ @ _____
e-mail PEC _____ @ _____
recapito telefonico _____

QUADRO B COMUNICAZIONI E DICHIARAZIONI

B1 ABILITAZIONI

La persona indicata nel Quadro A è in possesso di:

certificato di idoneità alle funzioni di **insegnante** di teoria n. _____

del ____ / ____ / ____ rilasciato dall'Ufficio della Motorizzazione Civile di _____

certificato di idoneità alle funzioni di **istruttore** di guida n. _____

del ____ / ____ / ____ rilasciato dall'Ufficio della Motorizzazione Civile di _____

attestato di abilitazione alle funzioni di **insegnante** di teoria n. _____

del ____ / ____ / ____ rilasciato dalla Provincia di _____

attestato di abilitazione alle funzioni di **istruttore** di guida n. _____

del ____ / ____ / ____ rilasciato dalla Provincia di _____

B2 CORSI DI FORMAZIONE PERIODICA

La persona indicata nel Quadro A ha frequentato il:

corso di formazione periodica di otto ore per **insegnanti di teoria** in data ____ / ____ / ____ presso il seguente organismo accreditato _____

il corso di formazione periodica di otto ore per **istruttori di guida** in data ____ / ____ / ____ presso il seguente organismo accreditato _____

B3 ABILITAZIONI

Alla data di presentazione della presente comunicazione, la persona indicata nel Quadro A:

non svolge attività di insegnante e/o istruttore

svolge attività di insegnante e/o istruttore per l'autoscuola _____

QUADRO C DICHIARAZIONI COLLEGATE

Io sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel quadro A:

a) **fornisco** le informazioni esposte nel presente Modello G303 a dimostrazione dell'adempimento dell'obbligo previsto dagli artt. 4.1 e 9.1 del D.M. 26 gennaio 2011 ed ai fini dell'annotazione di cui agli artt. 4.5 e 9.5 del decreto stesso;

b) **dichiaro** che i fatti e dati annotati nel presente Modello G303 sono comunicati ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

c) **dichiaro** di essere 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 li, _____

(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGPD 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 RGPD) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGPD).

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 RGPD).

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)

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**
- Copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione indicato al punto B2 del Quadro B**
- (*se ricorre il caso*) **Precedente attestazione di frequenza del corso di formazione periodica**