

**ISTANZA ESAMI DI IDONEITA' PROFESSIONALE
ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'
DI ISTRUTTORE DI GUIDA**

ALLA PROVINCIA DI CUNEO
UFFICIO TRASPORTI
E SERVIZI ALLA PERSONA
SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
Corso Nizza 21
CUNEO

ATTENZIONE:

Questo modulo contiene delle **Dichiarazioni Sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni Penali e Amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **Dichiarazioni false**, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il
_____/_____/_____ codice fiscale _____ e residente in
_____ (Prov. _____) C.A.P. _____ in via/corso
_____ n. _____ telefono n.
_____ cellulare _____ indirizzo e-mail

CHIEDE

di sostenere l' esame per il conseguimento dell'abilitazione alla professione di Istruttore di guida ai sensi dell'art. 123 del Decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285 e sue successive modificazioni, e del Decreto ministeriale 26 gennaio 2011, n. 17 e 1° febbraio 2024 n.34:

- abilitazione a svolgere esercitazioni per il conseguimento delle patenti di categoria B, BE, C e CE, nonché per la loro revisione;
- abilitazione a svolgere esercitazioni per il conseguimento delle patenti di categoria AM, A1, A2, A, B, BE, C e CE nonché per la loro revisione;
- abilitazione a svolgere esercitazioni per il conseguimento delle patenti di categoria B, BE, C, CE, D e DE, nonché per la loro revisione;
- abilitazione a svolgere esercitazioni per il conseguimento delle patenti di categoria AM, A1, A2, A, B, BE, C, CE, D e DE, nonché per la loro revisione;

- esame integrativo pratico per l'abilitazione a svolgere esercitazioni per il conseguimento delle patenti di categoria AM, A1, A2, A, nonché per la loro revisione;
- esame integrativo pratico per l'abilitazione a svolgere esercitazioni per il conseguimento della patente di categoria D, nonché per la sua revisione;
- abilitazione di Istruttore di guida essendo un soggetto in possesso dei requisiti di cui all'art. 6, comma 1, lettera d), n. 5)

e il rilascio del relativo attestato in caso di esito positivo dell'esame suddetto

A TAL FINE DICHIARA (barrare il caso che ricorre)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____ (di cui si allega fotocopia);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*obbligatorio diploma di scuola media inferiore*) _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____ di _____;
- di essere in possesso della patente di guida n. _____ di categoria _____ rilasciata da _____ in data _____ di cui non è stata disposta la sospensione, tutt'ora operante, o la revoca della suddetta "patente posseduta", che è dunque valida a tutti gli effetti;
- di aver frequentato il corso di formazione iniziale previsto dall'art. 2 del D.Lgs. 26 gennaio 2011, n. 17 presso _____ dal _____ al _____;
- di essere in possesso dell'attestato di **Insegnante di teoria** n. _____ rilasciato il _____ da _____;
- di non essere stato dichiarato delinquente abituale o professionale o per tendenza e di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art. 120, comma 1, del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, e successive modificazioni fatti salvi gli effetti di provvedimenti riabilitativi;
- di aver già sostenuto con esito negativo una prova d'esame in data _____

Allega a tal fine:

- fotocopia fronte-retro della patente di guida;
- fotocopia del diploma rilasciato al termine del corso di studi dichiarato (*facoltativa*);
- attestato originale rilasciato dall'Ente formatore;
- fotocopia codice fiscale;
- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia dell'attestato di Insegnante di teoria
- attestazione del versamento di Euro 170,00 effettuato a nome del candidato all'esame con la causale "Esame idoneità professionale istruttore di guida **esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa> (voce spese di istruttoria).**

attestazione del versamento di Euro 16,00 effettuato a nome del candidato all'esame con la causale "Bollo virtuale per esame idoneità professionale istruttore di guida" esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA come da indicazioni disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/ente/pagopa> (voce imposta di bollo).

Data _____

Firma _____ *

(Firma per esteso e leggibile)

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia

SPAZIO RISERVATO PER EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA CHE PRESENTA LA PRATICA

Il/la sottoscritto/a

_____ delega lo Studio di Consulenza Automobilistica alla presentazione e/o ritiro del attestato di cui alla presente istanza:

Codice identificativo dell'Agenzia/Studio	Denominazione dell'Agenzia/Studio	Indirizzo dell'Agenzia/Studio
---	-----------------------------------	-------------------------------

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____