



IMPOSTA DI BOLLO
ASSOLTA IN MODO
VIRTUALE.
EX AUT. AGENZIA
ENTRATE, UFF.
CUNEO,
PROT. NR. 2009/7415

**ISTANZA ESAMI DI IDONEITA' PROFESSIONALE
ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'
DI INSEGNANTE DI TEORIA**

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 Insegnante di teoria 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

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 superiore quinquennale*) _____
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 _____ con sede in _____ dal _____ al _____;
- di essere in possesso dell'attestato di **Istruttore di guida** 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(*facoltativo*);
- attestato originale rilasciato dall'Ente formatore;
- fotocopia dell'attestato di Istruttore di guida;
- fotocopia codice fiscale;
- fotocopia documento d'identità;
- attestazione di versamento di **Euro 170,00 effettuato a nome del candidato all'esame** con la causale: "istanza esame idoneità professionale insegnante di teoria" **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 insegnante di teoria" **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 della 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 _____