

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegaa 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'identita';
* attestazione di versamento di 120,00 Euro ***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**](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**](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 la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identitá del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identitá non scaduto.

# SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Ufficio Trasporti della Provincia di Cuneo consente l’accesso occasionale ai propri sportelli di persone munuite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell’anno, altrimenti si configurerà l’ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell’attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell’art. 348 del Codice Penale.

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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