

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE.

EX AUT. AGENZIA ENTRATE, UFF. CUNEO,

PROT. NR. 2009/7415

,

**ISTANZA CONVERSIONE ABILITAZIONE**

**DI "ISTRUTTORE DI GUIDA"**

**DA MILITARE A CIVILE**

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**

**la conversione dell'abilitazione di Istruttore di guida da militare a civile ai sensi dell'Art. 138, comma 6, del Codice della Strada.**

**A TAL FINE DICHIARA**

**􀀀** 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 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 non essere stato dichiarato delinquente abituale o professionale o per tendenza;

**􀀀** di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione previste dalla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, come sostituita dalla legge 3 agosto 1988, n. 327, nochè dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, così come successivamente modificata e integrata, fatti salvi gli effetti di provvedimenti riabilitativi;

**􀀀** di essere stato congedato / di aver cessato il servizio in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega a tal fine**:

**􀀀** fotocopia fronte-retro della patente di guida;

**􀀀** fotocopia codice fiscale;

**􀀀** fotocopia documento d'identita';

**􀀀** fotocopia dell'attestato rilasciato dall'Autorità militare;

**􀀀** fotocopia congedo militare o dichiarazione di cessazione servizio;

**􀀀** attestazione versamento del contributo "rimborso spese" di **Euro** **60,00** con la causale: “Attestato di Istruttore di guida per conversione da militare a civile ” **effettuato 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).**

**􀀀** Ricevuta di PAGAMENTO DI BOLLO VIRTUALE di **€ 32,00** **effettuato 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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_