



PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA
SETTORE 12 "VIABILITA' - TRASPORTI - CATASTO STRADE"
SERVIZIO AUTOSCUOLE STUDI DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA
OFFICINE REVISIONE VEICOLI - SCUOLE NAUTICHE

DOMANDA DI SOSTITUZIONE/RINNOVO TESSERA INSEGNANTE/ISTRUTTORE DI AUTOSCUOLA/CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA PER IL PERSONALE GIA' AUTORIZZATO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/società/consorzio fra autoscuole _____ titolare dell'autoscuola/Centro di Istruzione Automobilistica (CIA) con sede in _____ via _____ P.IVA _____ tel. _____ fax _____ e-mail (pec) _____

A conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato T.U. sulla documentazione amministrativa, e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

che detta Autoscuola/CIA nel corso dell'anno (ultimi 12 mesi) ha iscritto nei propri registri e direttamente presentato agli esami n. _____ allievi, e

CHIEDE,

A SEGUITO DI ¹ _____, IL RINNOVO/SOSTITUZIONE DELLE SEGUENTI TESSERE RIFERITE AL PERSONALE DELLA SUDETTA AUTOSCUOLA/CIA:

- TESSERA N. _____ SIG. _____ NATO IL _____
A _____, insegnante istruttore
a tal fine

DICHIARA

che detto soggetto dalla data del² _____ è regolarmente e legittimamente impiegato nell'Autoscuola/C.I.A., nel rispetto dell'applicabile normativa in materia di rapporti di lavoro, previdenziale ed assistenziale, in qualità di :

1. Dipendente Collaboratore familiare Lavoratore autonomo Socio
 Altro (indicare): _____
2. Tempo indeterminato Tempo determinato fino al _____
3. Tempo pieno Tempo part-time con orario: _____

- TESSERA N. _____ SIG. _____ NATO IL _____
A _____, insegnante istruttore
a tal fine

DICHIARA

che detto soggetto dalla data del³ _____ è regolarmente e legittimamente impiegato nell'Autoscuola/C.I.A., nel rispetto dell'applicabile normativa in materia di rapporti di lavoro, previdenziale ed assistenziale, in qualità di :

1. Dipendente Collaboratore familiare Lavoratore autonomo Socio

¹ Indicare il motivo per cui il rinnovo/sostituzione è richiesto.

firma _____

² Indicare la data dalla quale ha avuto inizio il rapporto di lavoro attualmente in essere.

Altro (indicare): _____

2. Tempo indeterminato Tempo determinato fino al _____

3. Tempo pieno Tempo part-time con orario: _____

• TESSERA N. _____ SIG. _____ NATO IL _____

A _____, insegnante istruttore

a tal fine

DICHIARA

che detto soggetto dalla data del³ _____ è regolarmente e legittimamente impiegato nell'Autoscuola/C.I.A., nel rispetto dell'applicabile normativa in materia di rapporti di lavoro, previdenziale ed assistenziale, in qualità di :

1. Dipendente Collaboratore familiare Lavoratore autonomo Socio

Altro (indicare): _____

2. Tempo indeterminato Tempo determinato fino al _____

3. Tempo pieno Tempo part-time con orario: _____

Data _____ Firma³ _____

NOTE: la domanda deve essere stampata su un unico foglio A4 fronte-retro o deve essere firmata su ogni foglio e deve essere compilata a macchina o in stampatello.

Salvo diversa comunicazione scritta da parte dell'Ufficio, decorsi massimo 30 giorni dalla presentazione della domanda, le tessere saranno disponibili per il ritiro, a cura del richiedente o di persona delegata, direttamente presso gli Uffici del Settore Trasporti previa CONSEGNA DELLE TESSERE GIA' POSSEDUTE. La disponibilità anticipata rispetto al detto termine sarà comunicata elusivamente a mezzo e-mail/pec ove indicati. Nessuna comunicazione scritta verrà ulteriormente data in tal senso.

Allega:

n. ____ autocertificazioni rese dagli interessati;

documentazione a comprova del permanere del rapporto di lavoro: _____

originale dell'autorizzazione alle funzioni di docenza

altro: _____;

Spazio riservato all'ufficio:

dettaglio tessere rinnovate o rilasciate

Cognome	Nome	Tessera n.	Validità	Ins	Istr	Firma dell'addetto

Per ricevuta delle suddette tessere: data _____ firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della – Provincia di Reggio Calabria – Settore Viabilità -Trasporti – Catasto Strade – Piazza Castello (Ex Compartimento FFSS) 89125 Reggio Calabria, secondo le prescrizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196. Per esigenze organizzative interne, i dati potranno essere consegnati tra le sedi della Provincia, anche senza comunicazione esplicita all'impresa. Il conferimento dei dati è obbligatorio e gli stessi saranno utilizzati per il conseguimento di finalità istituzionali proprie della Provincia in materia ed, in particolare, per l'espletamento del procedimento amministrativo per cui essi sono stati forniti, nonché per gli adempimenti ad esso connessi. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003

³ La sottoscrizione della presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di valido documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, la stessa può essere anche spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte retro) leggibile di valido documento di identità.