

## **SCUOLA NAUTICA**

### **ISTANZA**

- AGGIORNAMENTO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO**
- DUPLICATO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO**

#### **ATTENZIONE**

QUESTO MODULO CONTIENE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 IL SOTTOSCRITTORE È CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI MENDACE DICHIARAZIONE, VERRANNO APPLICATE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA DI FALSITÀ NEGLI ATTI E CHE QUALORA SI RISCONTRASSE, A SEGUITO DEI CONTROLLI EFFETTUATI SU TUTTE LE DICHIARAZIONI RESE, LA MANCANZA DI UNO DEI REQUISITI PREVISTI DALLA NORMA, DECADRÀ DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI STESSE

### **QUADRO A: DATI DEL DICHIARANTE – a cura del titolare/legale rappresentante**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_ in qualità di:

Titolare

Legale rappresentante

### **QUADRO B: DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE/SOCIETÀ**

Ditta individuale/Società denominata \_\_\_\_\_ avente

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

iscrizione Registro Imprese C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

già autorizzata con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ rilasciato dalla Provincia di

Frosinone per la preparazione dei candidati per il conseguimento della patente nautica di

CATEGORIA \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### QUADRO C: in caso di AGGIORNAMENTO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO

l'aggiornamento del tesserino di riconoscimento di:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	RUOLO*

(\*) specificare:

- titolare/legale rappresentante
- responsabile didattico
- personale di segreteria
- docente/istruttore

Allega:

- ALL A NAUTICA REQUISITI R DIDATTICO E DOCENTI** sottoscritto dal personale docente e copia di un documento di identità personale in corso di validità di ogni insegnante/istruttore
- certificato di idoneità psichica e fisica di cui all'art. 49-septies del D.Lgs 171/2005
- copia firmata e datata della patente nautica del personale docente
- dichiarazione UNILAV, in caso di dipendente con contratto di lavoro subordinato
- copia contratto registrato, se lavoratore autonomo

### QUADRO D: in caso di DUPLICATO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO

Il duplicato del tesserino di riconoscimento di:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	RUOLO (*)

(\*) specificare:

- titolare/legale rappresentante
- responsabile didattico
- personale di segreteria
- docente/istruttore

Per il seguente motivo:

- smarrimento
- deterioramento

Allega:

- denuncia di smarrimento
- tesserino deteriorato da sostituire
- ALL A NAUTICA REQUISITI R DIDATTICO E DOCENTI** sottoscritto dal personale docente e copia di un documento di identità personale in corso di validità di ogni insegnante/istruttore
- certificato di idoneità psichica e fisica di cui all'art. 49-septies del D.Lgs 171/2005
- copia firmata e datata della patente nautica del personale docente
- dichiarazione UNILAV, in caso di dipendente con contratto di lavoro subordinato
- copia contratto registrato, se lavoratore autonomo
- attestazione versamento di € 25,00 su c/c 13197033 intestato a "Provincia di Frosinone – Servizio Tesoreria" - causale: "duplicato tesserino scuola nautica"

## QUADRO E: DIRITTI DI ISTRUTTORIA

- di aver provveduto a versare alla Provincia di Frosinone il contributo per “duplicato tesserino scuola nautica” di euro \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ tesserini
- o **Allega attestazioni del suindicato versamento**

## QUADRO F: RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (barrare la voce di interesse)

- dichiarazione UNILAV, in caso di dipendente con contratto di lavoro subordinato
- copia contratto registrato, se lavoratore autonomo
- certificato di idoneità psichica e fisica di cui all'art. 49-septies del D.Lgs 171/2005
- ALL\_A\_NAUTICA\_REQUISITI\_R\_DIDATTICO\_E\_DOCENTI** sottoscritto dal personale docente e copia di un documento di identità in corso di validità di ogni insegnante/istruttore
- ALL\_A\_NAUTICA\_REQUISITI\_R\_DIDATTICO\_E\_DOCENTI** sottoscritto dal Responsabile Didattico (se diverso dal Titolare/Legale Rappresentante) e copia di un documento di identità personale in corso di validità
- denuncia di smarrimento
- tesserino deteriorato da sostituire
- attestazione versamento di € 25,00 su c/c 13197033 intestato a “Provincia di Frosinone – Servizio Tesoreria” - causale: “duplicato tesserino scuola nautica”
- ALL\_E\_NAUTICA\_PROCURA SPECIALE**

## SOTTOSCRIZIONE ISTANZA

Il/la sottoscritto/a dichiara di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato. In particolare, si impegna a comunicare, con tempestività, ogni cambiamento relativo alla capacità finanziaria.

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

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'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile, firmata e datata di un documento d'identità non scaduto.**

(IN CASO DI PROCURA SPECIALE, ALLEGATA- **ALL\_E\_NAUTICA\_PROCURA SPECIALE**)

firma digitale Procuratore \_\_\_\_\_

## SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

delega a presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Documento: \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il servizio Sviluppo e Mobilità della Provincia di Frosinone consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite 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 per la circolazione dei mezzi di trasporto punito ai sensi dell'art. 348 del codice penale.

## INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali)

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679:

- i dati conferiti saranno utilizzati dal Servizio Sviluppo e Mobilità in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti; il trattamento dei dati è effettuato con strumenti cartacei/informatici;
- i dati raccolti potranno essere comunicati agli Uffici della Provincia, interessati nel procedimento, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, nei soli casi previsti dalla norma di legge o da regolamento;
- la diffusione dei dati conferiti potrà avvenire soltanto nelle ipotesi ammesse da norma di legge o da regolamento;
- il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria quando riguarda le informazioni essenziali per il procedimento in oggetto, nel qual caso, la mancanza di tale conferimento, comporterà la sospensione del procedimento stesso;
- titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Frosinone con sede in Piazza Gramsci, 13 – Frosinone;
- in particolare, per i dati conferiti possono essere promosse in ogni momento azioni di rettifica, di aggiornamento, di integrazione e di cancellazione.

Il/i sottoscritto/i dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma Titolare/Legale rappresentante \_\_\_\_\_

(eventuale) Firma digitale Procuratore \_\_\_\_\_

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente della Provincia di Frosinone attesta che:

la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

la domanda e le eventuali dichiarazioni allegatae sono pervenute già sottoscritte e corredate della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore

per mezzo del sistema postale  a mani dell'interessato o di terzi  tramite posta elettronica certificata

Frosinone, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma del dipendente \_\_\_\_\_