

AUTOSCUOLA **COMUNICAZIONE**

- ☐ AGGIORNAMENTO PERSONALE
- ☐ AGGIORNAMENTO PERSONALE con RESTITUZIONE TESSERINO
- ☐ AGGIORNAMENTO PARCO VEICOLARE

ATTENZIONE

QUESTO MODULO CONTIENE 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

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

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/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

☐ Socio amministratore

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 l'esercizio dell'attività di Autoscuola

QUADRO C: in caso di AGGIORNAMENTO del personale dell'autoscuola

☐ di aver inserito nell'organico dell'autoscuola il seguente personale per il quale chiede il tesserino di riconoscimento:

1. sig./sig.ra _____

in qualità di:

- ☐ dipendente (se a tempo determinato con contratto fino al ____/____/____)
- ☐ socio _____ (specificare tipo)
- ☐ collaboratore familiare
- ☐ lavoratore autonomo

con mansioni di:

- ☐ insegnante
- ☐ istruttore
- ☐ personale di segreteria

2. sig./sig.ra _____

in qualità di:

- ☐ dipendente (se a tempo determinato con contratto fino al ____/____/____)
- ☐ socio _____ (specificare tipo)
- ☐ collaboratore familiare
- ☐ lavoratore autonomo

con mansioni di:

- ☐ insegnante
- ☐ istruttore
- ☐ personale di segreteria

3. sig./sig.ra _____

in qualità di:

- ☐ dipendente (se a tempo determinato con contratto fino al ____/____/____)
- ☐ socio _____ (specificare tipo)
- ☐ collaboratore familiare
- ☐ lavoratore autonomo

con mansioni di:

- ☐ insegnante
- ☐ istruttore
- ☐ personale di segreteria

QUADRO D: in caso di RICONSEGNA DEL TESSERINO DI RICONOSCIMENTO

☐ Che il seguente personale docente e/o di segreteria non è più in organico all'autoscuola:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	MANSIONE

Pertanto si riconsegna n. ____ tesserini di riconoscimento relativamente al personale suindicato.

QUADRO E: in caso di AGGIORNAMENTO DEL PARCO VEICOLARE

(da effettuarsi entro 8 giorni lavorativi successivi alla stipula dell'atto formale di acquisizione o dismissione del mezzo)

1. di aver ☐ ACQUISTATO ☐ DISMESSO ☐ SOSTITUITO

il veicolo / motociclo _____ Targato _____

con il veicolo / motociclo _____ Targato _____

2. di aver ☐ ACQUISTATO ☐ DISMESSO ☐ SOSTITUITO

il veicolo / motociclo _____ Targato _____

con il veicolo / motociclo _____ Targato _____

3. di aver ☐ ACQUISTATO ☐ DISMESSO ☐ SOSTITUITO

il veicolo / motociclo _____ Targato _____

con il veicolo / motociclo _____ Targato _____

☐ che a seguito di operazione di acquisto e/o cessione di alcuni veicoli, l'autoscuola ad oggi risulta dotata dei seguenti veicoli per le esercitazioni di guida:

CATEGORIA	TIPO E TARGA DEL VEICOLO	PROPRIETÀ	CONSORZIO *	TERZI
AM				NO
A1				NO
A2				NO
A				NO
B1				
B				NO
BS				
B96				
BE				
C1				
C1E				
C				NO
CE				NO
D1				
D1E				
D				NO
DE				NO

o [Allega copia carta di circolazione e copia del contratto assicurativo in corso di validità \(con clausola scuola guida\)](#)

(*) Consorzio denominato _____

con sede in _____

al quale l'autoscuola è iscritta al numero _____ pagina _____ del libro soci.

QUADRO F: VARIAZIONE SOCI SENZA RAPPRESENTANZA LEGALE

che è intervenuta la seguente variazione societaria:

- ☐ ingresso del socio _____
- ☐ ingresso del socio _____
- ☐ recesso/esclusione del socio _____
- ☐ recesso/esclusione del socio _____

e che la suddetta variazione è intervenuta con il seguente atto: _____

_____ del ____/____/____ registrato/trascritto
presso _____ in data ____/____/____ al n° _____

- ☐ (in caso di società di persone) che la capacità finanziaria è rimasta invariata

Allega:

- o copia verbale Assemblea dei Soci
- o per ogni socio indicato, la dichiarazione di cui all'Allegato A e copia firmata e datata di un documento di identità personale in corso di validità

QUADRO G: RIEPILOGO ALLEGATI

- ☐ Copia fronte-retro della patente di guida in corso di validità con data e firma del titolare del documento;
- ☐ Allegato C (Dichiarazione sul possesso dei requisiti)
- ☐ Attestato originale di frequenza al corso di formazione periodica;
- ☐ Riconsegna n° ____ Tesserini plastificati;
- ☐ attestati di Abilitazione professionale per il personale insegnante e/o istruttore se dipendente/socio/collaboratore familiare/lavoratore autonomo
- ☐ copia contratto registrato nel caso di lavoratore autonomo, ovvero comunicazione UNILAV per il personale dipendente
- ☐ nulla osta datore di lavoro principale (se già lavoratore dipendente)
- ☐ denuncia di smarrimento
- ☐ Versamento € 25,00 per ciascun nuovo tesserino effettuato su c/c 13197033 intestato a Provincia di Frosinone – Servizio Tesoreria, causale: richiesta tesserino di riconoscimento per personale autoscuola.

SOTTOSCRIZIONE ISTANZA

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine 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 inerente la capacità finanziaria.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Frosinone, ____/____/____

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.**

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/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____, ____/____/____

Firma _____

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 dichiarazione è pervenuta già sottoscritta e corredata 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 _____