



| | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CIA CENTRO DI ISTRUZIONE | MODELLO UNICO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' DI CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICO E SUE VARIAZIONI (D.M. 317/95 come modificato dal DECRETO 10 gennaio 2014, n. 30) PROT. N..... DEL | APPORRE QUI MARCA DA BOLLO € 16,00 |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

| QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| IL SOTTOSCRITTO | | |
| NATO A | PROV | IL |
| RESIDENTE IN | PROV | CAP. |
| INDIRIZZO | | n. |
| C.F. | Tel | Cell |
| IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA. | | |
| IN QUALITA' DI PRESIDENTE DEL CONSORZIO DENOMINATO: | | |
| | | |
| AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI | | PROV |
| CAP. | INDIRIZZO | N. |
| C.F. CONSORZIO | TEL. | |
| PEC | | |

AI SENSI E PER GLI EFFETTI D.M. 317/95 come modificato dal DECRETO 10 gennaio 2014, n. 30

| QUADRO B) LA PRESENTE ISTANZA E' DA INTENDERSI COME: (barrare le caselle di interesse) | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <u>NUOVA ISTITUZIONE (O RICONOSCIMENTO NUOVA SEDE)</u> | |
| DEL CENTRO DI ISTRUZIONE DENOMINATO: | |
| | |
| AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI | CAP |
| INDIRIZZO | N. |
| TEL | FAX |
| TIPOLOGIA DI OFFERTA FORMATIVA DA AUTORIZZARE: | |



VARIAZIONE OFFERTA FORMATIVA

DEL CENTRO DI ISTRUZIONE DENOMINATO:

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI

CAP

INDIRIZZO

N.

TEL

FAX

TIPOLOGIA DI OFFERTA FORMATIVA AUTORIZZATA:

NUOVA TIPOLOGIA DI OFFERTA FORMATIVA DA AUTORIZZARE:

VARIAZIONE PRESIDENTE CONSORZIO

VECCHIO AMMINISTRATORE

NATO A

PROV

IL

C.F.

NUOVO AMMINISTRATORE

NATO A

PROV

IL

C.F.

VARIAZIONE LOCALI SEDE OPERATIVA

VECCHIA SEDE OPERATIVA (quella attualmente autorizzata) COMUNE DI

INDIRIZZO

N.

NUOVA SEDE OPERATIVA (quella da autorizzare) COMUNE DI

INDIRIZZO

N.

VARIAZIONE RESPONSABILE DIDATTICO

VECCHIO RESPONSABILE DIDATTICO

NATO A

PROV

IL

C.F.

NUOVO RESPONSABILE DIDATTICO

NATO A

PROV

IL

C.F.



QUADRO D) DICHIARAZIONI IN MERITO AGLI ARREDI E ALLE ATTREZZATURE DI CUI AGLI ARTT. 4-5 D.M. 317/95 ED AL PARCO VEICOLARE PER LE ESERCITAZIONI DI GUIDA DI CUI ALL'ART. 6 D.M. 317/95

CHE IL CIA È DOTATO DEGLI ARREDI DIDATTICI PREVISTI DAGLI ARTICOLI 4 DEL D.M. 317/98

CHE IL CIA E' DOTATO DEL MATERIALE DIDATTICO PER LE LEZIONI TEORICHE PREVISTO DALL'ART. 5 DEL D.M. 317/95

CHE IL CIA HA LA DISPONIBILITÀ IN PROPRIETÀ O IN LEASING DEI SEGUENTI VEICOLI*

| TIPOLOGIA MEZZO | TARGA |
|------------------------|--------------|
| AUTOVEICOLO | |
| AUTOVEICOLO | |
| AUTOVEICOLO | |
| AUTOVEICOLO | |
| MOTOVEICOLO | |
| MOTOVEICOLO | |
| CICLOMOTORE | |
| AUTOBUS | |
| AUTOBUS | |
| RIMORCHIO AUTOBUS | |
| RIMORCHIO AUTOBUS | |
| AUTOCARRO | |
| AUTOCARRO | |
| RIMORCHIO AUTOCARRO | |
| RIMORCHIO AUTOCARRO | |
| ALTRO (specificare) | |

Allegare carta di circolazione e contrassegno assicurativo in corso di validità e con clausola "Scuola Guida" di ogni veicolo



QUADRO E) INSEGNANTI ED ISTRUTTORI OPERANTI PRESSO IL CIA

NOMINATIVO C.F.
NATO A PROV IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. Del
rilasciata da
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. Del
rilasciata da
LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:
DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)
altro (specificare)

NOMINATIVO c.f.
NATO A PROV IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. Del
rilasciata da
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. Del
rilasciata da
LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:
DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)
altro (specificare)

NOMINATIVO C.F.
NATO A PROV IL
INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. Del
rilasciata da
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. Del
rilasciata da
LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:
SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:
DIPENDENTE: assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno;
assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;
lavoratore autonomo (indicare partita Iva)
altro (specificare)

| | | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| NOMINATIVO | C.F. | | |
| NATO A | | PROV | IL |
| INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. | | Del | |
| rilasciata da | | | |
| ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. | | Del | |
| rilasciata da | | | |
| LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO: | | | |
| SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE: | | | |
| DIPENDENTE: | assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; lavoratore autonomo (indicare partita Iva) altro (specificare) | | |
| <hr/> | | | |
| NOMINATIVO | C.F. | | |
| NATO A | | PROV | IL |
| INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. | | Del | |
| rilasciata da | | | |
| ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. | | Del | |
| rilasciata da | | | |
| LEGATO AL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO: | | | |
| SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE: | | | |
| DIPENDENTE: | assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; lavoratore autonomo (indicare partita Iva) altro (specificare) | | |
| <hr/> | | | |
| NOMINATIVO | C.F. | | |
| NATO A | | PROV | IL |
| INSEGNANTE DI TEORIA: abilitazione professionale n. | | Del | |
| rilasciata da | | | |
| ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. | | Del | |
| rilasciata da | | | |
| LEGATO SL CIA DAL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO: | | | |
| SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE: | | | |
| DIPENDENTE: | assunzione come lavoratore dipendente a tempo pieno; assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale; lavoratore autonomo (indicare partita Iva) altro (specificare) | | |



QUADRO F) DICHIARAZIONI IN MERITO ALLA DISPONIBILITA' DI LOCALI IDONEI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|-------|
| CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO DI PROPRIETA' | | | |
| DI | . | C.F. | |
| ATTO TRASCritto PRESSO LA CONSERVATORIA DI | | | |
| IN DATA | AL N° | | |
| CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA SONO IN LOCAZIONE CON | | | |
| CONTRATTO TRA | | C.F. | |
| E | | C.F. | |
| SOTTOSCRITTO IN DATA | | | |
| | E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI | | |
| | IN DATA | N. | SERIE |
| CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA COME SOPRA INDICATA, | | | |
| SONO IN COMODATO O ALTRO DIRITTO REALE (SPECIFICARE) | | | |
| COSTITUITO CON ATTO TRA | | | |
| | | C.F. | |
| E | | C.F. | |
| SOTTOSCRITTO IN DATA | | | |
| | E REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE DI | | |
| | IN DATA | AL N. | SERIE |
| CHE I LOCALI DELLA SEDE OPERATIVA RISPETTANO I CRITERI DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 317/95* (aula di almeno 25 mq di superficie dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento del pubblico, ufficio di segreteria di almeno 10 mq di superficie antistante l'aula oppure laterale alla stessa con ingresso autonomo, servizi igienici composti da bagno ed antibagno illuminati e aerati, altezza minima dei locali prevista dal regolamento edilizio del Comune) | | | |
| (*) Allegare Planimetria (Pianta e Sezione in scala 1:100 quotata, corredata dai relativi conteggi della superficie netta, timbrata e firmata da un professionista abilitato) | | | |
| di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria Prot. N° del | | | |
| rilasciata dal Comune di | | | |
| oppure nel caso in cui il Regolamento comunale non preveda il rilascio di Autorizzazione Sanitaria: | | | |
| di essere in possesso del parere igienico sanitario Prot. N° DEL | | | |
| rilasciata dal comune di | | | |
| Dichiarazione Conformità Locali sottoscritta da un Tecnico Abilitato (Mod 03) | | | |
| CHE IL LOCALE DELLA SEDE OPERATIVA E' CENSITO NEL <u>N.C.E.U.</u> CON LA SEGUENTE CATEGORIA CATASTALE | | | |
| CHE L'IMPRESA HA ASSOLTO TUTTI GLI ADEMPIMENTI E GLI OBBLIGHI IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO | | | |



QUADRO G) DIMOSTRAZIONE REQUISITO DELLA CAPACITA' FINANZIARIA (ART. 2 D.M. 317/95)

In caso di Apertura Prima Sede:

DI POSSEDERE una CAPACITA' FINANZIARIA di EURO 25.822.84 (ALLEGA Capacità Finanziaria in Originale)

DI POSSEDERE Beni Immobili di Proprietà liberi di gravami ipotecari di valore NON Inferiore a Euro 51.645.69
(ALLEGA Copia Documenti di Proprietà degli Immobili)

In caso di Apertura di Ulteriore Sede:

che la Capacità Finanziaria posseduta al momento dell'apertura della prima sede e risultante dalla documentazione agli atti dell'amministrazione è ancora operante

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 123 COMMA 7-BIS DEL D.LGS 285/92, L'ATTIVITA' NON PUO' ESSERE INZIATA PRIMA DELLA VERIFICA DEI REQUISITI PRESCRITTI DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE

DATA

FIRMA ()**

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNA TA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente al riconoscimento dell'attività di centro di istruzione automobilistico e variazioni ai sensi del D.M. n. 317/95 e modificato dal D.M. n. 30/2014.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.gov.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento V domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Sig.ra Antonella Dionisi, Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Alessio Necci) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente al riconoscimento dell'attività di centro di istruzione automobilistico e variazioni ai sensi del D.M. n. 317/95 e modificato dal D.M. n. 30/2014;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento V e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE



DICHIARAZIONE DI INCARICO AD IMPRESA DI CONSULENZA

Il sottoscritto _____ firmatario della
presente istanza, dichiara di aver dato incarico allo studio di consulenza automobilistico:

Cod mecc. ,

con sede in

Tel. _____ fax _____ PEC: _____

di iniziare e concludere il presente procedimento e di voler ricevere presso di esso qualsiasi comunicazione al riguardo.

data _____ firma

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI SOGGETTO TERZO

Il sottoscritto _____ firmatario della presente istanza
delega il sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ a: _____

PRESENTARE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE QUALSIASI COMUNICAZIONE ATTINENTE LA PRESENTE ISTANZA

RITIRARE PER MIO CONTO L'AUTORIZZAZIONE.

Si allega copia del documento di identità del delegato

Data _____

Firma

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

| | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (PRESIDENTE CdA) |
| 2 | COPIA STATUTO E ATTO COSTITUTIVO E CERTIFICATO ISCRIZIONE CCIAA (AUTOCERTIFICABILE) |
| 3 | COPIA DEL TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITÀ DEI LOCALI E PLANIMETRIA IN SCALA 1:100 QUOTATA E FIRMATA DA UN TECNICO ABILITATO |
| 4 | NULLA OSTA TECNICO SANITARIO O DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI LOCALI A FIRMA DI UN TECNICO ABILITATO (per i CIA che richiedono l'autorizzazione allo svolgimento dei corsi teorici) |
| 5 | COPIA DELLE CARTE DI CIRCOLAZIONE E DEI TAGLIANDI ASSICURATIVI VEICOLI, COPIA ATTO COSTITUTIVO DEL CONSORZIO, ATTO DI TRASFERIMENTO QUOTE SOCIALI O DI QUANT'ALTRO IDONEO A DIMOSTRARE L'EFFETTIVA PARTECIPAZIONE DELL'AUTOSCUOLA AL CONSORZIO |
| 6 | COPIE ATTESTATI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE DEL PRESIDENTE DEL CIA, DEL RESPONSABILE DIDATTICO, DEGLI INSEGNANTI/ISTRUTTORI E COPIA DELLE LORO PATENTI DI GUIDA |
| 7 | COPIA DOCUMENTO DI OGNI SOGGETTO CHE PRESENTA AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA |
| 8 | DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO INSEGNANTE/ISTRUTTORE e RESPONSABILE DIDATTICO (ALL. 01) ed EVENTUALE COPIA DELLA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ASSUNZIONE |



| | |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALLEGATO 1 | MODULO ACCETTAZIONE INSEGNANTE/ ISTRUTTORE e/o RESPONSABILE DIDATTICO AUTOSCUOLA <i>(Presentare un modello per ogni soggetto)</i> |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

| QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE | | |
|------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| IL SOTTOSCRITTO | | |
| NATO A | PROV | IL |
| RESIDENTE IN | PROV | CAP. |
| INDIRIZZO | | N. |
| C.F. | Cell | |
| IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA. | | |

DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, DELL'ART. 123 DEL D.LGS 285/1992 E DELL' ART. 8 DEL D.M. 317/1995 DI ACCETTARE L'INCARICO DI

INSEGNANTE DI TEORIA

RESPONSABILE DIDATTICO

ISTRUTTORE DI GUIDA

| QUADRO B) DATI DELL'AUTOSCUOLA | | |
|---------------------------------------|-----|-----|
| DEL CIA DENOMINATO | | |
| AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI | | CAP |
| INDIRIZZO | | N. |
| TEL | FAX | |

DICHIARA INOLTRE

QUADRO D) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI ABILITAZIONI PROFESSIONALI:

| | |
|-----------------------------------------|------------------|
| INSEGNANTE DI TEORIA CONSEGUITO IN DATA | NUMERO ATTESTATO |
| PRESSO | |

| | |
|----------------------------------------|------------------|
| ISTRUTTORE DI GUIDA CONSEGUITO IN DATA | NUMERO ATTESTATO |
| PRESSO | |

PER IL RESPONSABILE DIDATTICO
DI AVERE UN'ESPERIENZA BIENNALE, MATURATA NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI COME INSEGNANTE /
ISTRUTTORE PRESSO L'AUTOSCUOLA:

NEL PERIODO DAL _____ AL _____

DATA

FIRMA (**)

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente al riconoscimento dell'attività di centro di istruzione automobilistico e variazioni ai sensi del D.M. n. 317/95 e modificato dal D.M. n. 30/2014.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.gov.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento V domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Sig.ra Antonella Dionisi, Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Alessio Necci) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente al riconoscimento dell'attività di centro di istruzione automobilistico e variazioni ai sensi del D.M. n. 317/95 e modificato dal D.M. n. 30/2014;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento V e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

Data

FIRMA PER PRESA VISIONE





MOD. 03

Compilazione e Firma da parte di un Tecnico abilitato
DICHIARAZIONE CONFORMITA' LOCALI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Prov il

residente in

Prov

indirizzo

n.

C.F.

abilitato all'esercizio della libera professione,

iscritto all'albo professionale dei/degli

con n°

Consapevole delle Sanzioni Penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.p.r.; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Che la forma e la consistenza dell'unità immobiliare sita in

indirizzo

n.

cap

censita al

Catasto Fabbricati al Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

è conforme alla planimetria e relativa relazione tecnica descrittiva allegata alla presente perizia, e rispetta

le prescrizioni di cui al:

D.M. 17.05.1995 n. 317 (Autoscuole);

2. Che sul locale è stato rilasciato il certificato di agibilità, che si allega, in conformità alla destinazione d'uso prevista con la presente perizia. In alternativa si allega il certificato di imbocco in fogna oppure licenza edilizia;

3. che nei locali è rispettata la vigente normativa in materia di sicurezza antincendio, e che per la relativa prevenzione sono previsti i seguenti presidi antincendio:

a)

b)

c)

d)

4. che l'unità immobiliare è conforme alla normativa dettata dal D.M. 37/2008 (sicurezza degli impianti) e Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i. (tutela della salute e sicurezza dei lavoratori);

5. che la destinazione d'uso dei locali risulta essere conforme agli strumenti urbanistici ed ai regolamenti comunali in vigore;

6. che i locali comprendono:

superfici calpestabili:

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Aula di teoria dotata di idoneo arredamento e separata dagli uffici o da altri locali di ricevimento al pubblico (solo autoscuole) | Mq |
| Ufficio di segreteria | Mq |
| Servizi igienici composti da bagno e antibagno illuminati e areati | Mq |
| Totale superficie | Mq |

7. che l'altezza minima dei locali è quella prevista dal regolamento edilizio vigente nel Comune per categoria commerciale/artigianale.

Data

Firma e Timbro del Tecnico dichiarante

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente al riconoscimento dell'attività di centro di istruzione automobilistico e variazioni ai sensi del D.M. n. 317/95 e modificato dal D.M. n. 30/2014.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo@cittametropolitanaroma.gov.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento V domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Sig.ra Antonella Dionisi, Sig.ra Loredana De Marchis, Sig. Alessio Necci) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente al riconoscimento dell'attività di centro di istruzione automobilistico e variazioni ai sensi del D.M. n. 317/95 e modificato dal D.M. n. 30/2014;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento V e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

Data

FIRMA PER PRESA VISIONE

← OBBLIGATORIA