



RA AUTOSCUOLE	MODELLO UNICO ISTANZA RILASCIO ATTESTATO DI ABILITAZIONE 1) INSEGNANTE DI TEORIA 2) ISTRUTTORE DI GUIDA 3) CONVERSIONE ABILITAZIONE ISTRUTTORE DI GUIDA MILITARE PROT. N. DEL	APPORRE QUI MARCA DA BOLLO
-------------------------	---	---

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 RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

E RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP. _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.F. _____

IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.

CELL. _____ MAIL: _____

AVENDO SUPERATO CON PROFITTO GLI ESAMI DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE, CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI:

INSEGNANTE DI TEORIA

ISTRUTTORE DI GUIDA

E DICHIARA ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000 – (barrare una delle caselle di interesse)

DI AVER SUPERATO CON PROFITTO L'ESAME DI ABILITAZIONE DI **INSEGNANTE** NELLA SESSIONE N.

ANNO _____

DI AVER SUPERATO CON PROFITTO L'ESAME DI ABILITAZIONE DI **ISTRUTTORE** NELLA SESSIONE N.

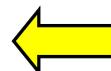
ANNO _____

OPPURE

RICHIEDE LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE MILITARE DI ISTRUTTORE SCUOLA GUIDA DICHIARANDO DI ESSERE MILITARE IN CONGEDO, IN POSSESSO DI ATTESTATO DI ABILITAZIONE MILITARE COME ISTRUTTORE DI GUIDA DEL QUALE SI CHIEDE LA CONVERSIONE IN ANALOGA ABILITAZIONE CIVILE AI SENSI DELL'ART. 138, COMMA 6 D.LGS 285/92 E DI ESSERE TITOLARE DI PATENTE A-D O DI PATENTE A-D-E, COME PREVISTO DALLE CIRCOLARI 77/93 E 288/93 DEL MINISTERO DEI TRASPORTI.

DATA _____

FIRMA RICHIEDENTE (**)



(**) 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 alle attività di rilascio attestato di abilitazione insegnanti/istruttori di scuola guida ai sensi del D. Lgs. 30/1992 n.285 "nuovo CdS" ss.mm.ii - art.123.

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.it;
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento II domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Gli Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 4 – DipartimentoII sede in viale Ribotta, 41 (Arch. Paolo Fiaccavento, Sig. Luca Coscarella, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Dott.ssa Antonella Ramelli, Sig.ra Marcella Risa) 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 alle attività di rilascio attestato di abilitazione insegnanti/istruttori di scuola guida ai sensi del D. Lgs. 30/1992 n.285 "nuovo CdS" ss.mm.ii - art.123.
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 II e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

LUOGO E DATA

FIRMA PER ESTESO DEL DICHIARANTE



DELEGA ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA DI AVER DATO INCARICO ALLO STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICO

CON SEDE IN

INDIRIZZO

CODICE MOTORIZZAZIONE

TEL

PEC

DI INIZIARE E CONCLUDERE IL PRESENTE PROCEDIMENTO E DI VOLER RICEVERE PRESSO QUESTO
QUALSIASI COMUNICAZIONE AL RIGUARDO.

DATA

FIRMA _____

DELEGA PER LA CONSEGNA AD OPERA DI ALTRO SOGGETTO TERZO

IL SOTTOSCRITTO

FIRMATARIO

DELLA PRESENTE RICHIESTA 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 IL PROVVEDIMENTO FINALE.

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DELEGATO

DATA

FIRMA _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1	COPIA PATENTE DI GUIDA IN CORSO DI VALIDITA' (PER CONVERSIONE MILITARE A-D o A-D-E)
2	COPIA ATTESTATO E TESSERINO MILITARE (SOLO PER CONVERSIONE MILITARE)
3	COPIA DOCUMENTO DI COLLOCAMENTO IN CONGEDO (SOLO PER CONVERSIONE MILITARE)

N.B. LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE MILITARE IN CIVILE PUO' ESSERE CHIESTA SOLO DA PERSONA IN CONGEDO, ENTRO E NON OLTRE UN ANNO DAL CONGEDO. LA PATENTE DI CATEGORIA "D" PUO' ESSERE CONSEGUITA ANCHE SUCCESSIVAMENTE AL CONGEDO, PURCHE' VENGA CONSEGUITA ENTRO UN ANNO DAL COLLOCAMENTO IN CONGEDO.