



SCIA AUTOSCUOLE	ATTIVITA' DI AUTOSCUOLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' E VARIAZIONI SOCIETARIE (art. 123 del D.lgs 285 del 30/04/1992) PROT. N..... DEL	ESENTE 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 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

TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DENOMINATA:

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI

PROV

CAP.

INDIRIZZO

N.

C.F. SOCIETA'

TEL.

PEC

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.123 DEL D.LGS 285/1992 COMUNICA

QUADRO B) LA PRESENTE ISTANZA E' DA INTENDERSI COME: (barrare le caselle di interesse)

INIZIO ATTIVITA' (NUOVA SEDE)

DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI

CAP

INDIRIZZO

N.

TEL

FAX

VARIAZIONE TITOLARITA'	VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE	AFFITTO RAMO DI AZIENDA
DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA (vecchia AUTOSCUOLA)		
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI		CAP
INDIRIZZO		N.
TEL	FAX	
CODICE MECCANOGR.		
NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE N.	DEL	
RILASCIATA DA		

VARIAZIONE AMMINISTRATORE	VARIAZIONE RESPONSABILE DIDATTICO	
VECCHIO AMMINISTRATORE /RESP DIDATTICO		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
NUOVO AMMINISTRATORE /RESP DIDATTICO		
NATO A	PROV	IL
C.F.		
VARIAZIONE LOCALI		
VECCHIA SEDE OPERATIVA (quella attualmente autorizzata) NEL COMUNE		
DI INDIRIZZO	N.	
NUOVA SEDE OPERATIVA (quella da autorizzare) NEL COMUNE DI		
INDIRIZZO	N.	

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

QUADRO E) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'
DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI OVVERO: *
DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO OVVERO
DI NON ESSERE STATO INTERDETTO DAI PUBBLICI UFFICI
(*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE
DI DISPORRE DI IDONEA CAPACITÀ FINANZIARIA RILEVABILE PRESSO
DI AVERE LA DISPONIBILITÀ GIURIDICA DEI LOCALI PRESSO CUI ESERCITARE L'ATTIVITÀ:
AFFITTO PROPRIETÀ ALTRO (specificare)

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELL'AUTOSCUOLA - RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO PRESSO L' ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN CAP VIA

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

INSEGNANTE DI TEORIA n. Del rilasciata da

ISTRUTTORE DI GUIDA n. Del rilasciata da

DI AVERE UN'ESPERIENZA BIENNALE, MATURATA NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI COME INSEGNANTE / ISTRUTTORE PRESSO L'AUTOSCUOLA

NEL PERIODO DAL AL

NON ESSERE STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA E NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALE O ALLE MISURE DI PREVENZIONE PREVISTE DALL'ARTICOLO 120, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 APRILE 1992, N. 285, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI, OVVERO: *

DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:

(*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE

CHE IL RESPONSABILE DIDATTICO DELL'AUTOSCUOLA PER LA SEDE OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA

E': C.F.

NATO A PROV IL

E RESIDENTE PROV CAP.

IN INDIRIZZO N.

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI INSEGNANTE DI TEORIA N.

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE DI GUIDA N.

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

IN QUALITA' DI: AMMINISTRATORE COLLABORATORE FAMILIARE SOCIO

DIPENDENTE PER LE SEDI SUCCESSIVE ALLA PRIMA

ALTRO (specificare)

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 L'AUTOSCUOLA È DOTATA DEGLI ARREDI DIDATTICI PREVISTI DAGLI ARTICOLI 4 DEL D.M. 317/98

CHE L'AUTOSCUOLA È DOTATA DEL MATERIALE DIDATTICO PER LE LEZIONI TEORICHE PREVISTO DALL'ART. 5 DEL D.M. 317/95

CHE L'AUTOSCUOLA 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	
ALTRO (specificare)	
AUTOCARRO	
AUTOCARRO	
RIMORCHIO AUTOCARRO	
RIMORCHIO AUTOCARRO	

DI POSSEDERE LE QUOTE DEL CENTRO D'ISTRUZIONE DENOMINATO**

AUTORIZZAZIONE DEL CENTRO DI ISTRUZIONE n.

DEL

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

** Allegare copia atto costitutivo del Consorzio, atto di trasferimento quote sociali o di quant'altro idoneo a dimostrare l'effettiva partecipazione dell'Autoscuola al Consorzio

QUADRO E) INSEGNANTI ED ISTRUTTORI OPERANTI PRESSO L'AUTOSCUOLA			
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 ALL'AUTOSCUOLA 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 ALL'AUTOSCUOLA 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 ALL'AUTOSCUOLA 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 ALL'AUTOSCUOLA 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 ALL'AUTOSCUOLA 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 ALL'AUTOSCUOLA 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	AL 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	del
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°	
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 O VISURA CATASTALE DEGLI STESSI IN AGGIUNTA A VISURA IPOTECARIA)

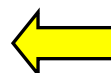
In caso di Apertura Ulteriore Sede:

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 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 all'attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di autoscuola e ss.mm.ii, ai sensi del D.Lgs del 30 aprile 1992 n. 285 "nuovo CdS" art. 123 e ss.mm.ii, D.M 17/1995 n.317, L2 aprile 2007 n.40 (conversione in Legge del Decreto Bersani).

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. Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Ribotta, 41 (Dott.ssa Lorella Tassi, Dott.ssa Antonella Ramelli, Dott.ssa Alessandra Trobbiani, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig.ra Marcella Risa, Sig. Gianluca Laurenzi, Sig. Luca Coscarella, Dott. Flavio Bianconi) 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 all'attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di autoscuola e ss.mm.ii, ai sensi del D.Lgs del 30 aprile 1992 n. 285 "nuovo CdS" art. 123 e ss.mm.ii, D.M 17/1995 n.317, L2 aprile 2007 n.40 (conversione in Legge del Decreto Bersani).
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 LA LICENZA.
Si allega copia del documento di identità del delegato
Data _____ Firma _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE



1	FOTOCOPIA FIRMATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE)
2	IN CASO DI SOCIETA': COPIA STATUTO E ATTO COSTITUTIVO E CERTIFICATO ISCRIZIONE CCIAA (AUTOCERTIFICABILE)
3	COPIA DEL TITOLO GIURIDICO DI DISPONIBILITÀ DEI LOCALI E ORIGINALE DELLA 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
5	ATTESTAZIONE CAPACITÀ FINANZIARIA IN ORIGINALE O IN ALTERNATIVA IN CASO DI PROPRIETÀ IMMOBILI: COPIA ATTO DI PROPRIETÀ DEGLI IMMOBILI (o Visura Catastale) IN AGGIUNTA A VISURA IPOTECARIA DEGLI STESSI
6	COPIE ATTESTATI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE DEL TITOLARE / AMMINISTRATORE, DEL RESPONSABILE DIDATTICO E COPIA DELLE LORO PATENTI DI GUIDA
7	COPIA DOCUMENTO DI OGNI SOGGETTO CHE PRESENTA AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA
8	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
9	DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO INSEGNANTE/ISTRUTTORE O RESPONSABILE DIDATTICO (ALL. 01) ED EVENTUALE COPIA DELLA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA ASSUNZIONE



**ALLEGATO
1**

**MODULO DATI E DICHIARAZIONI
INSEGNANTE/ ISTRUTTORE AUTOSCUOLA**
(Presentare un modello per ogni soggetto)

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 DICHIARANTE

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.

IN POSSESSO DI PATENTE DI GUIDA CATEGORIA

IN CORSO DI VALIDITA'

N. PATENTE

RILASCIATA IN DATA

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

DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA :

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI

CAP

INDIRIZZO

N.

TEL

FAX

DICHIARA A TAL FINE

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DEL DICHIARANTE - RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO		
NELL'ANNO	PRESSO L'ISTITUTO/UNIVERSITÀ	
CON SEDE IN	CAP	VIA
DI NON ESSERE stato Dichiarato Delinquente abituale, professionale o per tendenza: OVVERO *		
DI NON ESSERE stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art. 120 comma 1 del Codice della Strada (sorveglianza speciale di P.S, divieto di soggiorno, obbligo di soggiorno o dimora) OVVERO*		
DI AVER RIPORTATO con sentenza definitiva condanne OSTATIVE all'esercizio dell'attività di Autoscuola relativamente alle misure sopra citate ma di aver ottenuto per esse riabilitazione con provvedimento numero in data		
(*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE :		
DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:		

DICHIARA INOLTRE

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		
DI AVERE UN' ESPERIENZA BIENNALE, MATURATA NEGLI ULTIMI 5 ANNI COME INSEGNANTE/ISTRUTTORE		
PRESSO L'AUTOSCUOLA	DAL	AL
DI NON SVOLGERE LA FUNZIONE DI RESPONSABILE DIDATTICO PRESSO ALTRE SCUOLE. ANCHE IN ALTRE PROVINCE		

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.



MOD. 03

Revisione Aprile 2019

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);

D.M. 09.11.1992 (Studi di consulenza automobilistica)

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 all'attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di autoscuola e ss.mm.ii, ai sensi del D.M 17/1995 n. 317, Legge 2 aprile 2007 n.40 (conversione in Legge del Decreto Bersani).

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. Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Ribotta, 41 (Dott.ssa Lorella Tassi, Dott.ssa Antonella Ramelli, Dott.ssa Alessandra Trobbiani, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig.ra Marcella Risa, Sig. Gianluca Laurenzi, Sig. Luca Coscarella, Dott. Flavio Bianconi) 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 all'attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di autoscuola e ss.mm.ii, ai sensi del D.M 17/1995 n. 317, Legge 2 aprile 2007 n.40 (conversione in Legge del Decreto Bersani).
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

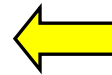
FIRMA PER PRESA VISIONE



ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

(fac- simile)

(su **carta intestata dell'Azienda o Istituto di credito ovvero di Società finanziaria con capitale sociale non inferiore a 25.822,84 Euro**)



A richiesta dell'interessato si attesta che questo/a (Istituto o Società)

ha concesso alla ditta/società:

C.F. e/o P. IVA _____

nella forma tecnica di _____

un **affidamento** di € 25.822,84 (cinquanta milioni di lire)

_____ li, _____

Timbro della società Emittente
Indicazione del nome e cognome del
firmatario Firma IN ORIGINALE

NOTE ESPLICATIVE

Qualora l'attestazione venga inviata mezzo PEC come documento informatico, lo stesso dovrà essere firmato digitalmente dal soggetto emittente (istituto di credito o società finanziaria)

L'attestazione rilasciata da intermediario finanziario verrà ritenuta emessa da soggetto validamente autorizzato, e quindi idonea allo scopo, solo se lo stesso risulti iscritto nell'elenco speciale di cui all'art. 107 TUB - elenco consultabile al seguente link:

<http://siotec.bancaditalia.it/sportelli/jsp/layout/home.jsp?detail=intermediari>

oppure, ove iscritto solo nell'elenco generale ex art. 106 TUB, solo se rispondente ai requisiti stabiliti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 ai fini del rilascio di garanzie nei confronti del pubblico

La lista di tali soggetti è consultabile sul sito della Banca d'Italia all'indirizzo:

www.bancaditalia.it/vigilanza/regolamentati/albi-elenchi/art-106/consultazione-elenco

Sono ammesse le attestazioni rilasciate dagli intermediari finanziari ex art. 106 TUB con i requisiti previsti dall'art. 11 del DM n. 29/2009 solo se nelle stesse è esplicitamente indicato che l'affidamento all'impresa è stato concesso nella forma tecnica di effettiva erogazione di un finanziamento per cassa. Non è ammessa la dicitura: "affidamento concesso sotto varie forme tecniche".



AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

DA COMPILARE AD OPERA DI OGNI SOGGETTO DI CUI ALL'ART. 85 DEL D.LGS. N. 159/2011

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.

QUADRO B) DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'

IN QUALITA' DI :

TITOLARE DELL'OMONIMA DITTA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE

CONSIGLIERE DEL CDA

SOCIO

ALTRO (specificare)

DELLA SOCIETA' DENOMINATA

C.F. SOCIETA'

AVENTE SEDE LEGALE NEL COMUNE DI

PROV

INDIRIZZO

N.

CAP

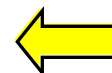
DICHIARA

CHE NEI PROPRI CONFRONTI **NON SUSSISTONO** LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 06 SETTEMBRE 2011, N. 159

CHE NEI CONFRONTI DELL'IMPRESA/ASSOCIAZIONE COME SOPRA IDENTIFICATA **NON SUSSISTONO** LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 06 SETTEMBRE 2011, N. 159. (*)

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.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DEL 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 all'attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di autoscuola e ss.mm.ii, ai sensi del D.Lgs del 30 aprile 1992 n. 285 "nuovo CdS" art. 123 e ss.mm.ii, D.M 17/1995 n.317, L2 aprile 2007 n.40 (conversione in Legge del Decreto Bersani).

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. Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Ribotta, 41 (Dott.ssa Lorella Tassi, Dott.ssa Antonella Ramelli, Dott.ssa Alessandra Trobbiani, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig.ra Marcella Risa, Sig. Gianluca Laurenzi, Sig. Luca Coscarella, Dott. Flavio Bianconi) 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 all'attività di segnalazione certificata di inizio attività all'esercizio dell'attività di autoscuola e ss.mm.ii, ai sensi del D.Lgs del 30 aprile 1992 n. 285 "nuovo CdS" art. 123 e ss.mm.ii, D.M 17/1995 n.317, L2 aprile 2007 n.40 (conversione in Legge del Decreto Bersani).
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

