



Alla Provincia/ Città metropolitana di Tramite il SUAP del Comune di Indirizzo PEC/Posta elettronica <p style="text-align: center;">OPPURE</p> alla Città metropolitana di Roma Capitale (svileconom@pec.cittametropolitanaroma.it)	Compilato a cura del SUAP Pratica _____ del _____ Protocollo _____ SCIA: SCIA Apertura SCIA UNICA : SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA CONDIZIONATA: SCIA UNICA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso
--	---

<p>SCIA CENTRO DI ISTRUZIONE</p>	<p>MODELLO UNICO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' DI CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA E SUE VARIAZIONI (D.M. 317/95 come modificato dal DECRETO 10 gennaio 2014, n. 30) PROT. N..... DEL</p>
---	---

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		
UFFICIO DI COMPETENZA DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE: DIREZIONE PROVINCIALE		
UFFICIO TERRITORIALE		

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.



DICHIARA

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI PRESIDENTE DEL CONSORZIO RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E DEL 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

L'INESISTENZA DI RAPPORTI DI PARENTELA ED AFFINITÀ TRA IL RESPONSABILE DELL' U.O. N. 2 E DEL PROCEDIMENTO ED IL RAPPRESENTANTE LEGALE.

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

E': C.F.

NATO A PROV IL

E RESIDENTE IN PROV CAP.

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: PRESIDENTE C.d.A.

SOCIO

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 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. rilasciata da		Del	
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. rilasciata da		Del	

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. rilasciata da		Del	
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. rilasciata da		Del	

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. rilasciata da		Del	
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. rilasciata da		Del	

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. rilasciata da		Del	
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. rilasciata da		Del	
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. rilasciata da		Del	
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. rilasciata da		Del	
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. rilasciata da		Del	
ISTRUTTORE DI GUIDA: abilitazione professionale n. rilasciata da		Del	
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)		



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 N.C.E.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

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA INOLTRE:

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

CHE NON ASSUME MANO D'OPERA CHE NON SIA IN REGOLA CON LA VIGENTE NORMATIVA SULLE ASSUNZIONI E SUL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE ED ASSISTENZIALE DEI LAVORATORI DIPENDENTI;

DI BEN CONOSCERE ED ACCETTARE TUTTO QUANTO PREVISTO DAL CORRENTE PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE VIGENTE DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE;

DI NON ESSERE A CONOSCENZA DELL' ESISTENZA A PROPRIO CARICO DI PROCEDIMENTI IN CORSO PER L' APPLICAZIONE DI PROVVEDIMENTI OSTATIVI ALL' ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA AI SENSI DELL' ART. 123 C. 6 D.LGS. 85/92 E SS.MM.

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.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 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Sig.ra Antonella Dionisi, 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 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 e giudiziari;
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



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	DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI LOCALI A FIRMA DI UN TECNICO ABILITATO CON COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SUDETTO TECNICO O NULLA OSTA TECNICO-SANITARIO (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;
9	COPIA CERTIFICATO DI AGIBILITA' IN ALTERNATIVA COPIA CERTIFICATO DI ABITABILITA' CORREDATO DA RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA (allegato A) indicante ex art. 24 c.1 D.P.R. n.380/2001, la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità e risparmio energetico della sede indicata e degli impianti.



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

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 A TAL FINE

QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI LEGALE RAPPRESENTANTE 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 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

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.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 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Sig.ra Antonella Dionisi, 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 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 e giudiziari;
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





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.

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. Si allega, altresì, relazione tecnica asseverata (allegato A) indicante, ex art. 24 c. 1 D.P.R. n. 380/2001 la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità e risparmio energetico della sede individuata e degli impianti nella stessa installati, valutati secondo quanto disposto dalla normativa vigente;

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



Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 dello stesso, dichiara il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ ed ivi residente in _____ via _____, (iscritto/a all'Albo della Provincia di _____ al n. _____ e con Studio Tecnico a _____ in via _____) qualità di Progettista incaricato/a dal/dalla sig./sig.ra _____, nato/a a _____ e residente a _____, in via _____ in qualità di rappresentante legale della ditta/società _____ con sede a _____ in via _____, partita iva/codice fiscale _____ a sua volta conduttore/locatore dell'immobile sito a _____ in via _____ (distinto in Catasto al foglio _____, particella _____, subalterni _____), da adibire ad attività di _____

ASSEVERA

- 1) che non sono in corso trattazione di altri progetti edilizi sull'immobile oggetto della presente;
- 2) che l'immobile ha destinazione d'uso _____ (categoria _____ in Catasto);
- 3) che l'immobile e' stato regolarmente realizzato con Concessione Edilizia n. _____ del _____;
- 4) che l'immobile e' stato sempre adibito ad _____;
- 5) che lo stato dei luoghi e l'attuale destinazione d'uso e' conforme ai titoli di cui ai precedenti punti 3 e 4;
- 6) che l'immobile non è soggetto a vincoli di natura archeologica e paesistica ai sensi del Decreto Legislativo n. 42/04;
- 7) che l'immobile rispetta i Regolamenti edilizi e le norme urbanistiche vigenti nel comune di _____;
- 8) che l'immobile rispetta le norme di sicurezza vigenti;
- 9) che per l' immobile in oggetto sussistono le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico della sede e degli impianti nella stessa installati, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché l'agibilità dei locali individuati in conformità ex art. 24, comma 1 del DPR. 380/2001;
- 10) che la superficie utile totale del locale è di mq. _____, di cui mq. _____ per l'ufficio, mq. _____ per la sala scuola guida, mq. _____ per la reception e mq. _____ per il bagno e anti bagno, il tutto al piano _____.

Luogo e 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.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 – Dipartimento II sede in viale Giorgio Ribotta, 41 (Sig.ra Antonella Dionisi, 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 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 e giudiziari;
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





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. 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 _____

CAP. _____ INDIRIZZO _____ N. _____

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. (*)

FIRMA ()**

DATA _____

(**) 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.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DEL DICHIARANTE

ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA DEI FAMILIARI CONVIVENTI DI MAGGIORE ETA' , DEL RICHIEDENTE (art. 85 del D.Lgs 159/2011).