



<p>TESS SCIA CENTRO DI ISTRUZIONE</p>	<p>CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA RICHIESTA TESSERINI ED INSERIMENTO IN ORGANICO PERSONALE (D.M. 317/95 come modificato dal DECRETO 10 gennaio 2014, n. 30)</p> <p>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. SOCIETA' TEL.
 PEC

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

QUADRO B) SEDE OPERATIVA

DEL CENTRO DI ISTRUZIONE DENOMINATO

AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI CAP
 INDIRIZZO N.
 TEL FAX
 AUTORIZZAZIONE. N DEL COD. MECCANOG.

CHIEDE, AI SENSI DELL'ART. 8 DEL D.M. 317/1995 L'INSERIMENTO IN ORGANICO ED IL RILASCIO DEI TESSERINI PER I SEGUENTI SOGGETTI



QUADRO C) INSEGNANTI ED ISTRUTTORI OPERANTI PRESSO IL CENTRO DI ISTRUZIONE

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;

PRMO RILASCIO assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;

RINNOVO BIENNALE lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

(ART. 4 E 9 D.M. 17/2011) 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;

PRMO RILASCIO assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;

RINNOVO BIENNALE lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

(ART. 4 E 9 D.M. 17/2011) 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;

PRMO RILASCIO assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;

RINNOVO BIENNALE lavoratore autonomo (indicare partita Iva)

(ART. 4 E 9 D.M. 17/2011) 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;		
PRMO RILASCIO	assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;		
RINNOVO BIENNALE (ART. 4 E 9 D.M. 17/2011)	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;		
PRMO RILASCIO	assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;		
RINNOVO BIENNALE (ART. 4 E 9 D.M. 17/2011)	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;		
PRMO RILASCIO	assunzione come lavoratore dipendente a tempo parziale;		
RINNOVO BIENNALE (ART. 4 E 9 D.M. 17/2011)	lavoratore autonomo (indicare partita Iva)		
	altro (specificare)		



IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA INOLTRE

CHE L'IMPRESA HA ASSOLTO TUTTI GLI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA PER I LAVORATORI DIPENDENTI;

CHE L'IMPRESA E' IN REGOLA CON I VERSAMENTI INPS ED INAIL;

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

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 alle attività di rilascio tesserini di insegnanti ed istruttori di scuola guida 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 (Arch. Paolo Fiaccavento, 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 tesserini di insegnanti ed istruttori di scuola guida 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 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 I TESSERINI

Si allega copia del documento di identità del delegato

Data _____ Firma

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE



1	Copia firmata di un documento d'identità in corso di validità del richiedente
2	Copia firmata della patente in corso di validità per ogni insegnante/istruttore di cui si chiede l'inserimento in organico
3	Copia degli attestati di abilitazione professionale degli insegnanti e degli istruttori che prestano la loro attività presso l'autoscuola e gli originali in visione (solo per prima richiesta) (Autocertificabile)
4	Modello di accettazione degli insegnanti ed istruttori (allegato 1) (uno per ogni soggetto)
5	Copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione e/o contratto di lavoro (se dipendente)
6	Copia del nulla-osta del datore di lavoro (in caso di doppio incarico)
7	N. 2 (Due) Fototessere da apporre sul tesserino nominativo
8	Copia degli attestati di frequenza al corso di formazione periodica degli insegnanti e istruttori e gli originali in visione. (Autocertificabile) IN CASO DI TESSERINO DI RINNOVO BIENNALE
9	Dichiarazione del datore di lavoro di persistenza del rapporto lavorativo precedentemente comunicato, da scrivere su carta intestata dell'Autoscuola. IN CASO DI TESSERINO DI RINNOVO BIENNALE



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

ISTRUTTORE DI GUIDA

RESPONSABILE DIDATTICO

QUADRO B) DATI DELL'AUTOSCUOLA

DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA :

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	

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

NEL PERIODO DAL _____ AL _____

DI NON SVOLGERE LA FUNZIONE DI RESPONSABILE DIDATTICO PRESSO ALTRE AUTOSCUOLE. 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.

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 tesserini di insegnanti ed istruttori di scuola guida 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 (Arch. Paolo Fiaccavento, 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 tesserini di insegnanti ed istruttori di scuola guida 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 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).

