

N.B. Poiché per effetto della **L. 05.08.2022, n. 108**, a partire dal **06.08.2022** l'avvio di attività di un'autoscuola avviene tramite segnalazione certificata di inizio di attività ai sensi dell'articolo 19-bis, comma 3, della legge 7 agosto 1990, n. 241, trasmessa per via telematica allo **Sportello unico delle attività produttive** (S.U.A.P) istituito presso il comune territorialmente competente in ragione della sede dell'autoscuola stessa, **il presente modello**, in attesa di effettuare le rettifiche necessarie, **è utilizzabile solo dove applicabile**.

**ATTENZIONE:** *Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000 (testo unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false, le falsità in atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.*

**QUADRO A) - Dati anagrafici del Titolare / Legale Rappresentante / Insegnante / Istruttore**

Il sottoscritto .....  
 nato a ..... prov. .... il .....  
 codice fiscale .....  
 tel. .... cell. .... fax .....  
 e-mail. ....@ .....

**DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:**

**QUADRO B) Residenza / cittadinanza**

<input type="checkbox"/>	Di essere residente in ..... prov. .... cap. .... via/c.so/piazza ..... n. ....
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della cittadinanza di uno stato dell'Unione Europea .....

**QUADRO C) – REQUISITO di ONORABILITA' parte 1**

<input type="checkbox"/>	Dichiara di <b>NON VOLERSI</b> avvalere delle “DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE” previste dal DPR 445 del 28.12.2000, in quanto, <b>non è sicuro</b> della <b>sua situazione penale</b> , e quindi <b>non compila</b> il quadro D. In questo caso l'accertamento sui requisiti di onorabilità verrà svolto dalla Provincia, e il procedimento richiesto, o comunque in atto, risulterà sospeso, fino all'acquisizione della documentazione richiesta d'ufficio.
<input type="checkbox"/>	Dichiara di <b>VOLERSI</b> avvalere delle “DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE” previste dal DPR 445 del 28.12.2000, e pertanto <b>compila il successivo quadro D</b> , consapevole che tuttavia la pratica verrà definita solo dopo l'acquisizione della comunicazione antimafia da parte della Provincia, ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 6 settembre 2011, n. 159.

**QUADRO D) – REQUISITO di ONORABILITA' parte 2**

**ATTENZIONE: LA COMPILAZIONE DI QUESTO QUADRO E' FACOLTATIVA**  
**DICHIARA**

- di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non essere, e non essere stato, sottoposto a misure di sicurezza personali o alle misure di prevenzione previste dalla **L. 27 dicembre 1956, n. 1423**, come sostituita dalla **L. 3 agosto 1988, n. 327**, dalla **L. 31 maggio 1965, n. 575**, dal D.Lvo 06/09/2011, n. 159, così come successivamente modificata e integrata;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.
- di non aver riportato condanne per i reati di cui agli artt. 73 e 74 del Testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 9.10.1990 n. 309, fatti salvi gli effetti riabilitativi;

- di non essere destinatario del divieto di cui all'art. 75, c. 1 lettera a), e 75 bis, c. 1 lettera f) del Testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 9.10.1990 n. 309, (si tiene conto di tutta la durata dei predetti divieti);

#### QUADRO E) ATTESTATO DI ABILITAZIONE – FORMAZIONE PERIODICA

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dell'attestato di abilitazione alla professione di insegnante di teoria n. .... conseguito dinnanzi alla Commissione d'esame di ..... in data .....
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dell'attestato di abilitazione alla professione di istruttore di guida n. .... conseguito dinnanzi alla Commissione d'esame di ..... in data .....
<input type="checkbox"/>	Svolgerà le funzioni di <b>insegnante di teoria</b> ed ha frequentato il corso di FORMAZIONE PERIODICA PER INSEGNANTE dal ... / ... / ..... al ... / ... / ..... come da attestato prot. n. .... del .....rilasciato da ..... avente sede in .....
<input type="checkbox"/>	Svolgerà le funzioni di <b>istruttore di guida</b> ed ha frequentato il corso di FORMAZIONE PERIODICA PER ISTRUTTORI dal ... / ... / ..... al ... / ... / ..... come da attestato prot. n. .... del .....rilasciato da ..... avente sede in .....

#### QUADRO F) – PATENTE DI GUIDA

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della patente di guida per le categorie ..... N. .... rilasciata da: <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione di ..... in data ..... con scadenza. ....
<input type="checkbox"/>	che la suddetta patente non è sospesa né revocata ed è quindi valida a tutti gli effetti.

#### QUADRO G) – DICHIARA (COMPILARE nel caso in cui la richiesta di tesserino da ISTRUTTORE INSEGNANTE è presentata da una AUTOSCUOLA)

<input type="checkbox"/>	Che rispetto all'autoscuola denominata: ..... sede nel Comune di. .... via ..... n. .... riveste il ruolo di:
<input type="checkbox"/>	Titolare di impresa individuale
<input type="checkbox"/>	Collaboratore familiare
<input type="checkbox"/>	Socio illimitatamente responsabile, (Snc o Sas) <input type="radio"/> e amministratore di società (N.B. barrare se ricorre)
<input type="checkbox"/>	Amministratore, nel caso di società di capitali <input type="radio"/> e Legale rappresentante della società (N.B. barrare se ricorre)
<input type="checkbox"/>	Dipendente
<input type="checkbox"/>	Altro: da specificare .....

Dichiara inoltre:

<input type="checkbox"/>	di non avere alcun rapporto di impiego pubblico, o di non avere alcun rapporto di impiego privato con altri soggetti diversi dall'autoscuola sopra specificata;
--------------------------	--



<input type="checkbox"/>	di SVOLGERE analoga attività di insegnante o istruttore presso altra autoscuola, o centro di istruzione seguente, ..... per uno degli specifici casi espressamente consentiti dall'art.8 del DM 317/95. Specificare: ..... ..... come da autorizzazione della Provincia dell'Aquila prot. n. .... del .....
<input type="checkbox"/>	di essere titolare di Partita Iva .....

**QUADRO L) – DICHIARA (se legale Rappresentante che presenta la S.C.I.A. per il CENTRO DI ISTRUZIONE oppure persona nominata RESPONSABILE DEL CENTRO DI ISTRUZIONE)**

<input type="checkbox"/>	di non avere alcun rapporto di impiego pubblico o privato; (Dal Regolamento per l'autorizzazione e vigilanza delle Scuole Guida della Provincia dell'Aquila. (Approvato con Deliberazione di Consiglio n. 4 del 30 gennaio 2008) Art. 4) <i>“Colui che intende esercitare l'attività di titolare di scuola guida non può essere dipendente dello Stato, di Ente Pubblico o di Azienda privata.”</i> )
--------------------------	---

**Il quadro M) e il quadro N) seguenti vanno compilati solo da chi presenta la SCIA o dal Responsabile Didattico o da RESPONSABILE DEL CENTRO DI ISTRUZIONE**

**QUADRO M)**

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso del <b>diploma di istruzione di secondo grado</b> rilasciato nell'anno ..... dall'Istituto ..... con sede in ..... Prov (.....) Via .....
<input type="checkbox"/>	(Se ricorre) Svolgerà le funzioni di <b>RESPONSABILE DIDATTICO</b> per autoscuola di cui sopra, per la <b>SEDE SECONDARIA</b> sita nel comune di ..... all'indirizzo ..... (N.B. il <b>RESPONSABILE DIDATTICO</b> deve svolgere anche le funzioni di insegnante e di istruttore)

**QUADRO N) - ESPERIENZA BIENNALE**

<input type="checkbox"/>	Dichiara di aver maturato un'esperienza biennale quale <b>insegnante di teoria e istruttore di guida</b> negli ultimi 5 anni, avendo svolto: l'attività di <b>insegnante di teoria</b> presso le seguenti autoscuole: a) ..... con sede nel Comune di ..... Via ..... n. .... dal ..... al ..... b) ..... con sede nel Comune di ..... Via ..... n. .... dal ..... al ..... c) ..... con sede nel Comune di ..... Via ..... n. .... dal ..... al .....
<input type="checkbox"/>	l'attività di <b>istruttore di guida</b> presso le seguenti autoscuole: a) ..... con sede nel Comune di ..... Via ..... n. .... dal ..... al ..... b) ..... con sede nel Comune di ..... Via ..... n. .... dal ..... al .....

	c) ..... con sede nel Comune di .....
	Via ..... n. .... dal ..... al .....

**QUADRO O) – ALLEGATI:**

<input type="checkbox"/>	Attestato di idoneità professionale per insegnante di scuola guida e/o istruttore di guida ESIBITO IN ORIGINALE
<input type="checkbox"/>	Eventualmente, dove ricorre, fotocopia del/dei tesserino/i da insegnante di teoria e/o istruttore di guida
<input type="checkbox"/>	Fotocopia della patente
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa al rapporto di lavoro con l'autoscuola
<input type="checkbox"/>	Idoneo attestato di frequenza del corso di FORMAZIONE PERIODICA PER ISTRUTTORI e o INSEGNANTI, rilasciato da meno di 2 anni;
<input type="checkbox"/>	Documentazione atta a dimostrare l'esperienza biennale;
<input type="checkbox"/>	Altro .....

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n. 445/2000.**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI:**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento ed utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003, e al Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito internet della Provincia dell'Aquila, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica all'indirizzo:  
<https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>

<b>Luogo data</b>	<b>firma (1)</b>
.....	.....

Note:  
**(1)** Le istanze e le dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscritte e presentate **unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.** La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.

- (2) NOTE SULLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE:**
- a) Segnare sempre con una "X" i relativi spazi "  " quando ricorre il caso;**
  - b) Completare opportunamente gli spazi lasciati in bianco o barrare gli stessi e le dichiarazioni prestampate che non si vogliono rendere;**
  - c) Chi sottoscrive il presente modulo deve apporre la data contestualmente alla firma;**
  - d) Rettifiche o cancellature devono essere opportunamente richiamate e firmate dalla stessa persona che firma l'istanza, con l'indicazione della data.**