

Marca da
Bollos

*Allo Provincia dell'Aquila
Settore Affari Generali e
Gestione Risorse Umane
Servizio Trasporti
Via Monte Cagno, 3
67100 L'AQUILA*

QUADRO A) - DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

Il sottoscritto
nato aprov. il
codice fiscale / . / . / . / . / . / . / . / . / . / . / . / . / . / . / . /
e residente inprov. CAP.
via/c.so/p.zza
cittadinanzatel.
cell. fax e-mail. @

QUADRO B) - DATI DELL'AUTOSCUOLA/Centro di Istruzione Automobilistica

In qualità di
 TITOLARE dell'autoscuola (se esercitata nella forma di impresa individuale)
 LEGALE RAPPRESENTANTE
 ALTRO
 dell'autoscuola denominata
 del centro di istruzione automobilistica del Consorzio
.....

con **SEDE LEGALE**

nel comune di
via/c.so/p.zza N

SEDE "OPERATIVA"

B1) attività esercitata nei locali siti nel comune di
via/c.so/p.zza N
codice fiscale/partita IVA dell'impresa. , iscritta al Registro delle
imprese presso la C.C.I.A.A. di al n. dal
tel. fax
e-mail. @
P.E.C. @

che costituisce, per l'esercizio dell'attività:

PRIMA SEDE ULTERIORE SEDE

N.B. se l'autoscuola ha solo una sede allora deve essere individuata come "Prima Sede"
Autorizzata (fino al 01/02/2007) / riconosciuta (dal 02/02/2007)
con provvedimento N. del

B2) e dell'ulteriore autoscuola
esercitata nei locali siti nel comune di Prov
via/c.so/p.zza
 PRIMA SEDE ULTERIORE SEDE
Autorizzata (fino al 01/02/2007) / riconosciuta (dal 02/02/2007)
con provvedimento N. del

B3) e dell'ulteriore autoscuola
esercitata nei locali siti nel comune di Prov.....
via/c.so/p.zza
 PRIMA SEDE ULTERIORE SEDE
Autorizzata (fino al 01/02/2007) / riconosciuta (dal 02/02/2007)
con provvedimento N. del

B4) e dell'ulteriore autoscuola
esercitata nei locali siti nel comune di Prov.....
via/c.so/p.zza
 PRIMA SEDE ULTERIORE SEDE
Autorizzata (fino al 01/02/2007) / riconosciuta (dal 02/02/2007)
con provvedimento N. del

CHIEDE

il rilascio del **tesserino da insegnante di teoria e/o istruttore di guida** per il seguente personale in servizio presso l'autoscuola/il Centro di Istruzione:

1	<p>Cognome e Nome</p> <p>Qualifica di: <input type="checkbox"/> INSEGNANTE DI TEORIA <input type="checkbox"/> ISTRUTTORE DI GUIDA</p> <p>nato a prov..... il</p> <p>codice fiscale /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /</p> <p>e residente in</p> <p>Via prov..... cap.....</p> <p>Che rispetto all'autoscuola indicata nel quadro B riveste il ruolo di</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di impresa individuale <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare</p> <p><input type="checkbox"/> Socio illimitatamente responsabile, (Snc o Sas) <input type="checkbox"/> Amministratore, nel caso di società di capitali</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: da specificare</p>
2	<p>Cognome e Nome</p> <p>Qualifica di: <input type="checkbox"/> INSEGNANTE DI TEORIA <input type="checkbox"/> ISTRUTTORE DI GUIDA</p> <p>nato a prov..... il</p> <p>codice fiscale /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /</p> <p>e residente in</p> <p>Via prov..... cap.....</p> <p>Che rispetto all'autoscuola indicata nel quadro B riveste il ruolo di</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di impresa individuale <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare</p> <p><input type="checkbox"/> Socio illimitatamente responsabile, (Snc o Sas) <input type="checkbox"/> Amministratore, nel caso di società di capitali</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: da specificare</p>
3	<p>Cognome e Nome</p> <p>Qualifica di: <input type="checkbox"/> INSEGNANTE DI TEORIA <input type="checkbox"/> ISTRUTTORE DI GUIDA</p> <p>nato a prov..... il</p> <p>codice fiscale /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /. /</p> <p>e residente in</p> <p>Via prov..... cap.....</p> <p>Che rispetto all'autoscuola indicata nel quadro B riveste il ruolo di</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di impresa individuale <input type="checkbox"/> Collaboratore familiare</p> <p><input type="checkbox"/> Socio illimitatamente responsabile, (Snc o Sas) <input type="checkbox"/> Amministratore, nel caso di società di capitali</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: da specificare</p>

Altro.....

Per quanto riguarda il sottoscrittore dell'istanza;

Fotocopia completa di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Modello:

“BOLLO_2M_Autocertificazione Imposta di Bollo - 2 MARCHE_2024” se si sta richiedendo 1 tesserino;

“BOLLO_3M_Autocertificazione Imposta di Bollo - 3 MARCHE_2024” se si stanno richiedendo n. 2 tesserini

“BOLLO_7M_Autocertificazione Imposta di Bollo - 7 Marche_Ispettori_RV o Tesserini agenzia o Tesserini Insegnante-Istruttore_2024.pdf” se si stanno richiedendo n. 3 o più tesserini.

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>

Luogo data

firma (1)

DELEGA	Indicare qui gli estremi dell'eventuale STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA che presenta la pratica Denominazione Sede Prov CAP Indirizzo cod. mecc. tel. fax referente.
	Spazio disponibile per EVENTUALE DELEGA A PRIVATI (diversi dagli intermediari professionali) Il sottoscritto delega il sig./la sig.ra nato/a a il a presentare la domanda in sua vece. Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dall'art. 9 legge n. 264/1991 (esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).
Luogo e data	Firma (1)
.....

(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.

Nel caso in cui l'istanza venga consegnata in forma cartacea anziché via trasmessa via PEC allora la firma dovrà essere apposta su ogni facciata.

Provincia dell'Aquila, Via Monte Cagno, 3 - 67100 - L'Aquila
centralino tel 0862-2991 Sito WEB www.provincia.laquila.it
(link: <https://www.provincia.laquila.it/modulistica/item/1600-modulistica-servizio-trasporti>)
E-mail: trasporti@provincia.laquila.it