



Marca da bollo

SERVIZIO MOBILITA' ,TRASPORTO PUBBLICO E PRIVATO.
ISTANZA RILASCIO TESSERINO AUTOSCUOLA

ALLA CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI

ATTENZIONE

Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del Testo unico in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ c.f. _____
residente a _____ (____) via _____ n. _____
c.a.p. _____ recapito telefonico a cui desidera essere contattato _____
titolare/legale rappresentante della **impresa/società** :
ragione sociale _____
sede legale _____ (____) Via _____ n. _____
c.a.p. _____ p.lva _____ tel. _____ fax _____
e-mail (**casella PEC**): _____
(*campo obbligatorio*)
e-mail (ordinaria): _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO DI:

1. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA PERSONALE ESECUTIVO

per se stesso

per l'Autoscuola * denominata _____
con sede in _____ (____) via _____ n. _____

2. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA PERSONALE ESECUTIVO

per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato <> tempo determinato fino al _____

<> full time <>part time

socio (specificare tipo _____)

lavoratore autonomo (**solo per istruttore di guida e insegnante teoria**)

collaboratore familiare (**solo per il personale esecutivo**)

associato in partecipazione (**solo per il personale esecutivo**)

per l'Autoscuola * denominata _____
con sede in _____ (____) via _____ n. _____

* Se l'Autoscuola ha più sedi, specificare quella prevalente in cui la persona svolgerà l'attività lavorativa.

Pagina 2 di 3

Mod_auto_09_8/stanza rilascio tesserino autoscuola

3. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA PERSONALE ESECUTIVO

per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato <> tempo determinato fino al _____

<> full time <>part time

socio (specificare tipo _____)

lavoratore autonomo (**solo per istruttore di guida e insegnante teoria**)

collaboratore familiare (**solo per il personale esecutivo**)

associato in partecipazione (**solo per il personale esecutivo**)

per l'Autoscuola * denominata _____

con sede in _____ (_____) via _____ n. _____

4. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA PERSONALE ESECUTIVO

per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato <> tempo determinato fino al _____

<> full time <> part time

SOCIO (specificare tipo _____)

lavoratore autonomo (solo per istruttore di guida e insegnante teoria)

collaboratore familiare (solo per il personale esecutivo)

associato in partecipazione (solo per il personale esecutivo)

per l'Autoscuola * denominata _____

con sede in _____ (_____) via _____ n. _____

* Se l'Autoscuola ha più sedi, specificare quella prevalente in cui la persona svolgerà l'attività lavorativa.

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

Documentazione da allegare

Tesserino **insegnante teoria/istruttore guida**:

dichiarazione accettazione incarico

certificato idoneità professionale in originale

copia patente di guida e codice fiscale

copia comunicazione obbligatoria dell'assunzione (se dipendente)

copia contratto che disciplina la prestazione lavorativa (se lavoratore autonomo)

nulla osta datore di lavoro (per il personale avente già un altro rapporto di impiego, pubblico o privato, full time)

Tesserino **personale esecutivo**

dichiarazione sostitutiva requisiti personali e morali

n. 1 fotografia

copia documento identità

copia della comunicazione obbligatoria dell'assunzione (se dipendente)

documentazione attestante collaborazione familiare o associazione in partecipazione

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della Città Metropolitana di Cagliari. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Città Metropolitana di Cagliari a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/la sottoscritto/a _____ delega a presentare

la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____

Informa il delegato che è tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

Estremi documento: _____ rilasciato da _____

in data _____

Data _____ Firma _____