



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

ALLEGATO B

Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico

Il sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

in qualità di	
Ruolo	
<input type="radio"/>	responsabile didattico della ditta individuale
Posizione in organico	
<input type="radio"/>	dipendente
<input type="radio"/>	collaboratore familiare
<input type="radio"/>	responsabile didattico della società
Posizione in organico	
<input type="radio"/>	dipendente
<input type="radio"/>	collaboratore familiare
<input type="radio"/>	socio
<input type="radio"/>	amministratore

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di avere compiuto ventuno anni di età
- di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

DICHIARA INOLTRE

- di essere il responsabile didattico
- essere in possesso di diploma d'istruzione di secondo grado

Tipo di diploma	Nome dell'istituto
Sede dell'istituto	Anno scolastico

- essere in possesso dell'abilitazione per insegnante di teoria

Numero abilitazione	Data conseguimento
Nome dell'istituto di rilascio	Sede dell'istituto di rilascio
Nome dell'istituto di Rinnovo	Data ultimo rinnovo

- essere in possesso dell'abilitazione per istruttore di guida

Numero abilitazione	Data conseguimento
Nome dell'istituto di rilascio	Sede dell'istituto di rilascio
Nome dell'istituto di Rinnovo	Data ultimo rinnovo

- di essere in possesso di una esperienza biennale, quale insegnante di teoria e istruttore di guida, maturata negli ultimi cinque anni

Denominazione autoscuola	Provincia	Dal	Al	In qualità di (insegnante o istruttore)

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- altri allegati (specificare)

Ascoli Satriano		
Luogo	Data	il dichiarante