



PROVINCIA DI ALESSANDRIA

Marca da bollo

[ISTANZA_04_INSEGNANTE]

Alla Provincia di Alessandria

Ufficio Mobilità Privata

Via Gentilini n.1

15121 Alessandria

PEC: mobilita.privata@cert.provincia.alessandria.it

OGGETTO: ISTANZA ESAMI DI IDONEITA' PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI INSEGNANTE DI TEORIA NELLE AUTOSCUOLE

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle **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 sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico. I controlli saranno svolti su tutte le dichiarazioni presentate.

Il/lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____)

il ____/____/____ codice fiscale _____

e residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via _____ n. _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di sostenere l'esame per il conseguimento dell'abilitazione alla professione di Insegnante di teoria ai sensi dell'art. 123 del Decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285 e sue successive modificazioni, e del Decreto ministeriale 26 gennaio 2011, n. 17 e 1° febbraio 2024, n.34

A TAL FINE DICHIARA (barrare il caso che ricorre)

☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

☐ di essere regolarmente residente/soggiornante in Italia ai sensi del D.P.R. n. 223 del 30 maggio 1989 e della Legge n. 40 del 6 marzo 1998, con _____ di soggiorno n.

_____ rilasciato da _____ e valido fino al _____ (di cui si allega fotocopia)

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio (**obbligatorio diploma di istruzione secondaria di secondo grado**) _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____ di _____;

☐ di essere in possesso della patente di guida n. _____ di categoria _____ rilasciata da _____ in data _____ di cui non è stata disposta la sospensione, tutt'ora operante, o la revoca della suddetta "patente posseduta", che è dunque valida a tutti gli effetti;

☐ di aver frequentato il corso di formazione iniziale previsto dall'art. 2 del D.Lgs. 26 gennaio 2011, n. 17 presso _____ con sede in _____ dal _____ al _____;

☐ di essere in possesso dell'attestato di **Istruttore di guida** n. _____ rilasciato il _____ da _____;

☐ di non essere stato dichiarato delinquente abituale o professionale o per tendenza e di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art. 120, comma 1, del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285, e successive modificazioni fatti salvi gli effetti di provvedimenti riabilitativi;

☐ di aver già sostenuto con esito negativo una prova d'esame in data _____ presso _____

☐ di aver già superato la prima prova scritta (quiz) in data _____ presso _____

☐ di aver già superato la seconda prova scritta (tema) in data _____ presso _____

☐ di aver già superato la prima prova orale (lezione) in data _____ presso _____

Allega a tal fine:

- ☐ fotocopia fronte-retro della patente di guida;
- ☐ fotocopia del diploma rilasciato al termine del corso di studi dichiarato;
- ☐ attestato originale rilasciato dall'Ente formatore;
- ☐ fotocopia dell'attestato di Istruttore di guida;
- ☐ fotocopia codice fiscale;
- ☐ fotocopia documento d'identità;
- ☐ attestazione del versamento **di Euro 150,00** effettuato **a nome del candidato all'esame con la causale "Esame di idoneità professionale per INSEGNANTE DI TEORIA NELLE AUTOSCUOLE anno _____ (INDICARE)" esclusivamente mediante il sistema di pagamento elettronico PagoPA**
(https://servizi.provincia.alessandria.it/portal/servizi/pagamenti/nuovo_pagamento_online/44):

Data _____

Firma _____
(Firma per esteso e leggibile)

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 il documento viene sottoscritto in forma digitale e trasmesso per mezzo di posta elettronica certificata; in caso di apposizione di firma olografa, è obbligatorio allegare copia completa del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in alternativa, il presente modello può essere consegnato agli uffici provinciali con apposizione della firma in presenza del dipendente addetto ovvero inoltrato mezzo posta ordinaria sempre accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento di identificazione personale in corso di validità.

I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ delega a
presentare la domanda in sua vece il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

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

Data _____

Firma _____
(Firma per esteso e leggibile)