

AL SETTORE TRASPORTI DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI
CATANZARO

APPORRE QUI LA
MARCA DA BOLLO
DA **EURO 14,62**

**RICHIESTA CONVERSIONE
ABILITAZIONE ISTRUTTORE DI
GUIDA – MILITARE/CIVILE**

Art. 138, comma 6, del CDS

Art. 138, comma 6, del CDS

ATTENZIONE:QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DELL'ART. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI ALL'EMANAZIONE DEL PROVVEDIMENTO BASATO SU DICHIARAZIONE NON VERITIERA(ART. 75 DEL DPR 445/2000), DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO. I CONTROLLI SARANNO EFFETTUATI SU TUTTE LE DOMANDE).

I sottoscritt

nat a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ cap _____ Via _____ n ° _____

Tel e-mail

DICHIARA

(contrassegnare soltanto la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

di essere residente a _____ prov _____

Via _____ n.° _____

di aver conseguito l'abilitazione ad istruttore di guida presso:

_____ (allegare fotocopia);

di avere la patente categoria _____ n. _____ rilasciata dalla _____

Prefettura/MCTC di _____ in data ____/____/____
(allegare fotocopia);

☐ di sapere che la richiesta va presentata **entro un anno** dalla data di congedo o di cessazione del servizio (art. 138 comma 6 C.d.S.) del _____
(allegare fotocopia);

di sapere che chi possiede l'abilitazione a istruttore di guida militare può ottenere la conversione in analogo certificato di abilitazione civile senza esame, ma solo se è in

possesso di patente di guida categorie A e D, oppure A e DE (circolare 9 dicembre 1993, n. 288/93, 1° capoverso);

☐ di sapere che l'Ufficio rilascerà l'abilitazione e concederà l'esercizio della professione solo al compimento del ventunesimo anno (circolare n. 288/93 2° del 9 dicembre 1993, 2° capoverso);

di sapere che le patenti di categoria A e D, oppure A e DE, possono essere conseguite anche successivamente al congedo, fermo restando il limite annuale prescritto dall'art. 138 (circolare 9 dicembre 1993, n. 288/93, 3° capoverso).

RICHIEDE

LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE CONSEGUITA PRESSO _____

A SVOLGERE L'ATTIVITA' DI ISTRUTTORE DI GUIDA.

Letto, confermato e firmato

Luogo e data _____ Firma* _____

(*) La domanda e dichiarazioni sostitutive allegate devono essere corredate dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

La domanda può essere consegnata a mano dall'interessato o da altre persone direttamente al protocollo della Provincia, o spedita, già sottoscritta, via posta.

INFORMATIVA IN BASE ALLA LEGGE N. 675 DEL 31/12/1996 (LEGGE SULLA PRIVACY)

I dati personali contenuti in questa domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Catanzaro – Settore Trasporti P.za Rossi, 1 - secondo le disposizioni sulla sicurezza previste dal d.p.r. 318/1999. Fornire i dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 264/91 e di regolamento.

I dati forniti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica per sempre nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 27 della legge n. 675/96. Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Catanzaro, cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della legge n. 675/96 e s.m.i.

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto 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 che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

 1 sottoscritt _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____
residente nel comune di _____
via _____ n° _____ in
possesso del documento _____ n. _____
rilasciato da _____ di _____ il ____ / ____ / ____
avendo presentato richiesta di _____

DICHIARA

☐ ☐ di avere il titolo di studio _____

☐ ☐ di non essere o non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale oppure a misure di prevenzione;

☐ ☐ di non essere o non essere stato interdetto oppure inabilitato o dichiarato fallito, ovvero di non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento (art. 240, comma 1/lettera c del d.p.r. n. 495/92);

☐ ☐ ☐ di non aver riportato condanne per delitti anche colposi, di non aver goduto dei benefici previsti dall'art. 444 Codice Procedura Penale e di non essere stato sottoposto a procedimento penale.

Il sottoscritto, inoltre, sa che non potrà godere degli eventuali benefici in caso di dichiarazioni false (art. 11 del d.p.r. n. 403 del 20 ottobre 1998).

Luogo e data Il dichiarante

N.B. Allegare alla presente dichiarazione fotocopia del proprio documento di riconoscimento

Si allegano:

1. copia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore della dichiarazione
2. Attestazione di versamento di € 100,00 sul c/c n. 279885 intestato a Amministrazione Provinciale di Catanzaro, causale: diritti di segreteria;
3. l'abilitazione ad istruttore (militare)
4. patente categoria _____
5. congedo o disassunzione del servizio (art. 138 comma 6 C.d.S.)
rme all'originale del permesso di soggiorno

TUTTI GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTI DAL TITOLARE - LEGALE RAPPRESENTANTE E DEVONO ESSERE IN ORIGINALE, COPIA CONFORME rilasciate da pubblico Ufficiale, O AUTOCERTIFICATE ai sensi degli art. 19 e 47 del DPR 445/2000 (non saranno accettate semplici fotocopie).

Data _____

Firma _____
(firma per esteso e leggibile)