



**ALLEGATO  
1**

**MODULO DATI E DICHIARAZIONI  
INSEGNANTE/ ISTRUTTORE AUTOSCUOLA**  
*(Presentare un modello per ogni soggetto per il quale si richiede il tesserino)*

**ATTENZIONE:**QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 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'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

**QUADRO A) DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE**

IL SOTTOSCRITTO		Fiorio Piero	
NATO A	Roma	PROV	R M IL 25/08/1966
RESIDENTE IN	Roma	PROV	R M CAP. 00144
INDIRIZZO	Via Calcutta		N. 25
C.F.	F R I P R I 6 6 M 2 5 H 5 0 1 Y Cell 3485911489		
IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA.			
IN POSSESSO DI PATENTE DI GUIDA CATEGORIA A B C D IN CORSO DI VALIDITA'			
N. PATENTE	RM8229876M		RILASCIATA IN DATA 24/10/2023

**DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, DELL'ART. 123 DEL D.LGS 285/1992 E DELL' ART. 8 DEL D.M. 317/1995 DI ACCETTARE L'INCARICO DI**

- |                                     |                                                                          |                                     |                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>INSEGNANTE DI TEORIA</b>                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>ISTRUTTORE DI GUIDA</b> |
| <input type="checkbox"/>            | <b>TITOLARE DEI REQUISITI EX ART. 123 COMMA 5 DEL C.d.S.</b>             |                                     |                            |
| <input type="checkbox"/>            | <b>RESPONSABILE DIDATTICO PER LE SEDI SUCCESSIVE RISPETTO ALLA PRIMA</b> |                                     |                            |

**QUADRO B) DATI DELL'AUTOSCUOLA**

DELL'AUTOSCUOLA DENOMINATA :	
SCHIAVO C.GIORGIO CONSULAUTO 95 S.R.L.	
AVENTE SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI	Roma CAP 00143
INDIRIZZO	Via Dei Corazzieri N. 39/41
TEL	065935701 FAX 0659357036

## DICHIARA A TAL FINE

**QUADRO C) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI DEL DICHIARANTE - RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

NELL'ANNO  PRESSO L'ISTITUTO/UNIVERSITÀ

CON SEDE IN  CAP  VIA

☒ **DI NON ESSERE** stato Dichiarato Delinquente abituale, professionale o per tendenza: OVVERO \*

☒ **DI NON ESSERE** stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personale o alle misure di prevenzione previste dall'art. 120 comma 1 del Codice della Strada (sorveglianza speciale di P.S, divieto di soggiorno, obbligo di soggiorno o dimora) OVVERO\*

☐ **DI AVER RIPORTATO** con sentenza definitiva condanne OSTATIVE all'esercizio dell'attività di Autoscuola relativamente alle misure sopra citate ma di aver ottenuto per esse riabilitazione con provvedimento numero  in data

(\*) INDICARE GLI ESTREMI DELLA/E EVENTUALI SENTENZA/E DI RIABILITAZIONE :

☒ **DI NON ESSERE** DIPENDENTE PUBBLICO O DI AZIENDA PRIVATA OVVERO:

**DI ESSERE LEGATO ALL'AUTOSCUOLA DI CUI AL PRECEDENTE PUNTO B) CON IL SEGUENTE RAPPORTO GIURIDICO:**

- ☐ SOGGETTO CHE RICOPRE LA SEGUENTE CARICA SOCIALE:
- ☒ LAVORATORE SUBORDINATO) (specificare):
- ☒ DIPENDENTE ☒ a tempo pieno ☐ a tempo parziale ☐ a tempo determinato ☒ a tempo indeterminato
- ☐ lavoratore autonomo (indicare partita Iva)
- ☐ altro (specificare)

## DICHIARA INOLTRE

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI ABILITAZIONI PROFESSIONALI:

☒ INSEGNANTE DI TEORIA CONSEGUITO IN DATA 17/07/1989 NUMERO ATTESTATO 183/INS

RILASCIATO DA MCTC di Taranto

☒ ISTRUTTORE DI GUIDA CONSEGUITO IN DATA 17/07/1989 NUMERO ATTESTATO 195/IST

RILASCIATO DA MCTC di Taranto

☒ DI AVER FREQUENTATO IL CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA BIENNALE IN DATA 14/02/2021

PRESSO IL SEGUENTE ENTE DI FORMAZIONE PERIODICA RICONOSCIUTO:

C.A.R. Consorzio Autoscuole Romane A.R.L.

DI SVOLGERE LA PROPRIA ATTIVITA' LAVORATIVA PRESSO LE SEGUENTI AUTOSCUOLE CON LE MANSIONI DI SEGUITO INDICATE:

Via dei Corazzieri 39/41 ☒ insegnante ☒ istruttore

☐ insegnante ☐ istruttore

☐ insegnante ☐ istruttore

☐ insegnante ☐ istruttore

☐ insegnante ☐ istruttore

DATA 30/08/2021

FIRMA (\*\*)

(\*\*) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA BREVI MANU DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE GIA' SOTTOSCRITTA E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

## **Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 si fornisce l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali che sarà effettuato da questa Amministrazione relativamente alle attività di rilascio tesserini di insegnanti di istruttori di scuola guida ai sensi del D. Lgs. 30/1992 n.285 "nuovo CdS" ss.mm.ii – art.123.

1. Il Titolare del Trattamento è la Città Metropolitana di Roma Capitale - Via IV Novembre, 119/A - 00187 Roma;
2. Il Responsabile della Protezione Dati sarà raggiungibile al seguente indirizzo mail: [dpo@cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:dpo@cittametropolitanaroma.gov.it);
3. Il Responsabile interno del Trattamento è il Direttore del Dipartimento V domiciliato in Roma, viale Giorgio Ribotta, 41;
4. Incaricati-autorizzati del trattamento sono i dipendenti del Servizio 2 – Dipartimento V sede in viale Ribotta, 41 (Dott.ssa Lorella Tassi, Dott.ssa Antonella Ramelli, Dott.ssa Alessandra Trobbiani, Dott.ssa Rosa Maria Mellace, Sig.ra Marcella Risa, Sig. Gianluca Laurenzi, Sig. Luca Coscarella, Dott. Flavio Bianconi) che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite dal Responsabile interno in ordine a finalità e modalità del trattamento;
5. Il trattamento dei dati sarà esclusivamente finalizzato relativamente all'attività di rilascio tesserini di insegnanti di istruttori di scuola guida ai sensi del D. Lgs. 30/1992 n.285 "nuovo CdS" ss.mm.ii – art.123;
6. Le informazioni trattate sono dati comuni;
7. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici dal personale dell'Amministrazione; il trattamento sarà effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza di cui al Regolamento UE n. 679/2016 e secondo le istruzioni impartite dal Responsabile del Trattamento ai propri incaricati. In particolare i dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza; raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi, ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e, se necessario, aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati;
8. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata conclusione del procedimento;
9. I dati conferiti saranno trattati e conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti;
10. I dati forniti non saranno oggetto di profilazione (processi decisionali automatizzati consistenti nell'utilizzo di informazioni per valutare determinati aspetti relativi alla persona, per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti);
11. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento n.679/2016 (diritto di accesso ai propri dati personali e loro rettifica, diritto alla cancellazione degli stessi/diritto all'oblio o diritto di limitazione del trattamento o di opposizione al trattamento) c/o l'Ufficio del Responsabile interno del Trattamento - Direttore di Dipartimento V e il diritto di reclamo ad una Autorità di Controllo.

DATA 30/08/2021

FIRMA PER PRESA VISIONE

