

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	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

**in qualità di**

**Ruolo**

☐ responsabile didattico della ditta individuale

**Posizione in organico**

☐ dipendente

☐ collaboratore familiare

☐ responsabile didattico della società

**Posizione in organico**

☐ dipendente

☐ collaboratore familiare

☐ socio

☐ 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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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

Brignano Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante

presentazione non usare per