

ISTANZA PER IL RILASCIO AUTORIZZAZIONE PERSONALE DOCENTE AUTOSCUOLA

Spazio per il protocollo

Marca da bollo

**AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA
Settore VI**

Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

**Via Malta 106
96100 Siracusa**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____ (____)
via _____ n. ____ CAP _____ codice fiscale _____
 titolare dell'impresa individuale _____
 legale rappresentante della società _____
con sede legale in _____ (____) via _____ n. _____
posizione INPS n. _____ posizione INAIL n. _____

CHIEDE che presso la/le autoscuola/e: _____

vengano autorizzate ad esercitare mansioni didattiche :

1. il/la sig. _____
nat_ a _____ (____) il _____ c.f.: _____
mansione: insegnante istruttore responsabile didattico preposto alla sede _____

posizione giuridica (*): socio amministratore associato collaboratore familiare lavoratore autonomo
 dipendente con contratto a tempo:
 indeterminato determinato con scadenza il _____ pieno parziale ore settimanali _____

2. il/la sig. _____
nat_a _____ (_____) il _____ c.f.: _____
mansione: insegnante istruttore responsabile didattico preposto alla sede _____
posizione giuridica (*): socio amministratore associato collaboratore familiare lavoratore autonomo
 dipendente con contratto a tempo:
 indeterminato determinato con scadenza il _____ pieno parziale ore settimanali _____

3. il/la sig. _____
nat_a _____ (_____) il _____ c.f.: _____
mansione: insegnante istruttore responsabile didattico preposto alla sede _____
posizione giuridica (*): socio amministratore associato collaboratore familiare lavoratore autonomo
 dipendente con contratto a tempo:
 indeterminato determinato con scadenza il _____ pieno parziale ore settimanali _____

(*) I soggetti, in organico all'autoscuola, che possono svolgere la mansione di responsabile didattico sono: dipendente o collaboratore familiare in caso di impresa individuale - dipendente, socio o amministratore in caso di società di persone o capitali.

Sarà cura ed obbligo del sottoscritto richiedente restituire con sollecitudine la/le autorizzazione/i ottenuta/e al venire meno delle condizioni che ne hanno determinato il rilascio.

Data _____ Firma _____

ALLEGA per ogni soggetto:

- una fotografia formato tessera
- fotocopia della patente di guida
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia dell'attestato/i di idoneità professionale
- fotocopia della documentazione attestante la posizione giuridica (per i dipendenti: ricevuta comunicazione obbligatoria on line al ministero del lavoro)
- nulla osta del datore di lavoro primario (nel caso che il soggetto da autorizzare sia dipendente di altra azienda o ente)
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata dal soggetto da autorizzare (*mod. 06/A ovvero 06/B*)
- una marca da bollo di € 16,00

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)

I dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati dal libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore VI - Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto. - Via Necropoli del Fusco, 96100 Siracusa) secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal Regolamento (UE) 2016/679.

I dati conferiti potranno essere scambiati con altri soggetti competenti in materia, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è il libero Consorzio comunale di Siracusa. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato, per tutte le questioni relative al Trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679, ai seguenti recapiti:

- indirizzo postale del Libero Consorzio Comunale di Siracusa, Via Malta 106 – 96100 Siracusa;
- indirizzo e.mail rpd@pec.provincia.siracusa.it