

DICHIARAZIONE PERSONALE DOCENTE SCUOLA NAUTICA

**AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA
Settore IV - Politiche strategiche**

Servizio 4 – Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per
la circolazione dei mezzi di trasporto

**Via Malta 106
96100 Siracusa**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____ (____)
via _____ n. ____ CAP _____ codice fiscale _____
accettante la mansione di: INSEGNANTE ISTRUTTORE ESPERTO VELICO presso la scuola nautica / centro
di istruzione denominata _____
con sede in _____ via _____ n. _____
in qualità di: socio amministratore associato collaboratore familiare lavoratore autonomo dipendente

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

Consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

(barrare con una crocetta solo la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

1. di essere cittadino italiano residente nel comune di _____ **ovvero**

1. di essere cittadino/a _____ (Stato membro della C.E.E.) regolarmente residente / soggiornante in Italia nel comune di _____ ai sensi del DPR n.223 del 30.05.1989 e della legge n.40 del 06.03.1998, con _____ di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ e valido fino al _____ ;

2. di non essere dipendente dello Stato, ente pubblico o azienda privata **ovvero**

2. di essere dipendente presso _____ con rapporto di lavoro di tipo _____ e di avere ottenuto, dal proprio datore di lavoro, il nulla osta all'attività di scuola nautica;

3. di non avere rapporti di parentela o affinità con personale delle Capitanerie di porto di Augusta e Siracusa e, dell'ufficio motorizzazione civile di Siracusa **ovvero**

3. di avere rapporti di parentela/affinità con _____ in servizio presso _____

4. di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

5. di non essere sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o alle misure di prevenzione personali applicate dall'autorità giudiziaria **ovvero**

5. di aver riportato con sentenza definitiva condanne ostantive all'esercizio dell'attività presso scuole nautiche ma di aver ottenuto per esse riabilitazione in data _____ con sentenza n. _____ ;

6. di essere in possesso del diploma di istruzione di secondo grado di _____
conseguito presso l'istituto _____
di _____ nell'anno scolastico _____ / _____;

7. di essere in possesso della patente nautica n. _____ di categoria _____ - _____
rilasciata da _____ in data ____/____/____ valida fino al ____/____/____
a tutti gli effetti in quanto non sospesa né revocata;

8. di essere in possesso del titolo, valido a tutti gli effetti in quanto non sospeso né revocato, previsto per
gli insegnanti di teoria e per gli istruttori professionali di vela dall'art.49-septies, commi 12 e 13, D.Lvo
171/2005 di seguito descritto : _____

9. altro: _____

DATA _____ Firma* _____

(*) La sottoscrizione della comunicazione e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, la comunicazione può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere **ACCOMPAGNATA** dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ in qualità di dipendente attesta che:

la firma in calce alla dichiarazione è stata apposta in sua presenza in data _____. Il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione di _____ n. _____ rilasciata da _____ il _____

la dichiarazione e gli allegati sono pervenuti per mezzo del sistema postale o a mani dell'interessato o di terzi già sottoscritti e corredati della copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

_____ TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI A PRESENTARE LA PRATICA

Il sottoscritto _____ delega a presentare la dichiarazione in sua vece il sig. _____ nato a _____ il _____.

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

Data _____ Firma _____

Il libero Consorzio comunale di Siracusa - Settore IV – Servizio 4 Autoscuole, Scuole nautiche e Studi di consulenza per la circolazione mezzi di trasporto consente l'accesso occasionale ai propri sportelli di persone munite di delega. La stessa persona non potrà accedere agli sportelli con più di cinque deleghe nel corso dell'anno, altrimenti si configurerà l'ipotesi di esercizio abituale e abusivo dell'attività di consulenza automobilistica punita ai sensi dell'articolo 348 del Codice Penale.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Cognome e nome del delegato _____
_____ estremi di un documento di riconoscimento _____

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 IV - Servizio 4 – 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