


|                                                                                   |                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|

## 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                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                       |                                                |                |           |                             |  |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare    |                                                | Telefono fisso |           | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                       |                                                |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di         |                                                |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo                 |                                                |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | responsabile didattico della ditta individuale |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Posizione in organico |                                                |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | dipendente                                     |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | collaboratore familiare                        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | responsabile didattico della società           |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Posizione in organico |                                                |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | dipendente                                     |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | collaboratore familiare                        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | socio                                          |                |           |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/> | 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) |
|--------------------------|-----------|-----|----|-----------------------------------------|
|                          |           |     |    |                                         |
|                          |           |     |    |                                         |
|                          |           |     |    |                                         |

**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 (specificare)

|                 |      |                |
|-----------------|------|----------------|
| Cologno Monzese |      |                |
| Luogo           | Data | Il dichiarante |