

IN BOLLO

**Alla PROVINCIA DI IMPERIA
Ufficio Trasporti
Via G. Matteotti, 147
18100 IMPERIA**

**RICHIESTA CONVERSIONE DI ABILITAZIONE DI
ISTRUTTORE DI GUIDA DA MILITARE A CIVILE**

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico.

Il sottoscritto _____

nat. a _____ il ____/____/____

residente a _____ Via _____ n.° _____

Tel _____ mail _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000
(contrassegnare soltanto la casella corrispondente al contenuto che si intende dichiarare)

- di essere residente a _____ prov _____ Via _____ n.° _____
- di aver conseguito l'abilitazione ad istruttore di guida presso: _____ *(allegare fotocopia)*;
- di essere in possesso della patente categoria _____ n. _____ rilasciata dalla Prefettura/ MCTC di _____ in data ____/____/____ *(allegare fotocopia)* di cui non è stata disposta né la sospensione né la revoca, che è dunque valida a tutti gli effetti;

- di essere consapevole che la richiesta può essere presentata **solo** a condizione di avere cessato il rapporto di servizio con l'Amministrazione difesa ed **entro un anno** dalla data di congedo o di cessazione del servizio (art. 138 comma 6 C.d.S.) avvenuto il _____(allegare fotocopia);
- di essere consapevole che i titolari di abilitazione ad istruttore di guida militare possono ottenere la conversione in analogo certificato di abilitazione civile senza esame, purchè siano in possesso di patente di guida comprendente le categorie A e D, oppure A e DE;
- di essere consapevole che, qualora il titolare dell'abilitazione ad istruttore di guida militare non abbia compiuto i ventuno anni di età, l'Ufficio procederà alla conversione dell'abilitazione ma con dizione sarà l'esercizio della professione al compimento del ventesimo anno;
- di essere consapevole che le patenti di categoria A e D, oppure A e DE, possono essere conseguite anche successivamente al congedo, fermo restando il limite annuale prescritto dall'art. 138.

di aver preso visione dell'INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR N. 2016/679/UE (TESTO UNICO SULLA PRIVACY)

- I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati previa registrazione su rapporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- I dati personali saranno comunicati ad altri soggetti pubblici eventualmente coinvolti nel procedimento per legge e vengono conservati per la durata prevista dalla vigente normativa in materia di conservazione dati/documenti cartacei/digitali della pubblica amministrazione;
- In relazione al predetto trattamento, Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per i fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;
- Titolare del trattamento è la Provincia di Imperia, con sede in Viale Matteotti, 147, rappresentata dal Presidente della Provincia: Tel .0183/7041- Fax 0183/704318- E-mail urp@provincia.imperia.it –Pec protocollo@pec.provincia.it;
- Il Titolare del trattamento ha nominato il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RPD) ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679:
Liguria Digitale Spa – Via Melen 77 – 16152 Genova
Email : privacyweb@liguriadigitale.it
Pec: protocollo@pec.liguriadigitale.it

RICHIEDE

LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE CONSEGUITA PRESSO _____

A SVOLGERE L'ATTIVITA' DI ISTRUTTORE DI GUIDA.

Letto, confermato e firmato

Luogo e data _____ Firma* _____

(*) La firma di domande e dichiarazioni sostitutive allegate non deve essere autenticata se viene apposta in presenza del dipendente addetto, presentando il proprio documento d'identità. In alternativa la domanda può essere consegnata a mano dall'interessato o da altre persone, o spedita, già sottoscritta, via posta; in questo caso deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduta

SPAZIO DISPONIBILE PER EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il sottoscritt_____ delega il Sig./ la Sig.ra

_____ nat_ a _____

il____/____/____ a presentare la domanda al suo posto.

N.B. Al momento del ritiro, presentarsi con **i documenti di riconoscimento validi del**

Delegante e del Delegato per i controlli previsti dall'art. 9 della legge n. 264/91

(esercizio abusivo dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto).

data

firma del delegante

DATI ANAGRAFICI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA DOMANDA

Cognome e nome _____

Indirizzo _____ tel _____

Fax _____ mail _____

Numero del documento di riconoscimento _____

ALLEGATO A
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ATTENZIONE: Questo modulo contiene delle dichiarazioni sostitutive rese in base agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa). Il sottoscritto è consapevole delle **sanzioni penali e amministrative** previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di **dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o che contengono dati non veri**. Il sottoscritto dichiara inoltre di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'amministrazione procederà ai **controlli** previsti dall'art. 71 del Testo Unico .

Il sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il ____/____/_____
residente nel comune di _____
via _____ n° _____ in
posse sso del documento _____ n. _____
rilasciato da _____ di _____ il ____//_____
avendo presentato richiesta di _____

DICHIARA

- di essere in posse sso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di avere il titolo di studio _____;
- di non essere delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non essere o essere stati sottoposti a misure di sicu rezza pers on ali o alle misure di preven zione previs te dalla legge 27 dicem bre 1956, n. 1423, come sostituita dalla legge 3 agosto 1988, n. 327;
- di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previs te da ll'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 "Dispos izioni con tro la ma fia' e succe sive modificazioni;
- di non essere stati condannati a pena detentiva non inferiore a tre anni, fatti salvi gli effetti di provvedimenti riabilitativi
- di essere stato congedato/di aver cessato il servizio in data _____

Luogo e data

Il dichiarante

Allegare alla presente dichiarazione :

1. **fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;**
 2. **una marca da bollo da E. 16,00 da apporre sul certificato di conversione che verrà rilasciato (in aggiunta a quella apposta sulla presente istanza);**
 3. **attestazione di versamento di E. 35,00 tramite pagoPA come indicato sul portale dell'Ente all'indirizzo www.provincia.imperia.it/pagoPA selezionando "Trasporti - Diritti di segreteria" -**
- ”