

Alla Provincia di Imperia  
Viale Matteotti n. 147  
18100 IMPERIA  
Ufficio Trasporti

## Mod. 3 INSEGNANTI ED ISTRUTTORI PRESENTI NELLA SCUOLA NAUTICA

### ATTENZIONE

Questo modulo contiene dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo unico sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore 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 contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione provinciale provvederà ai controlli previsti dall'art. 71 del Testo unico. I controlli saranno svolti a tappeto su tutte le dichiarazioni presentate.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Titolare/legale rappresentante della Scuola Nautica denominata:

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Recapito telefonico a cui desidera essere contattato \_\_\_\_\_

### DICHIARA

A. Che nella scuola nautica sopra specificata svolgeranno attività i seguenti signori:

1.  INSEGNANTE  ISTRUTTORE

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

In qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato <> tempo determinato fino al \_\_\_\_\_  
<> full time <> part time

socio (specificare tipo \_\_\_\_\_)

lavoratore autonomo

2.  INSEGNANTE  ISTRUTTORE

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

In qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato <> tempo determinato fino al \_\_\_\_\_  
<> full time <> part time

socio (specificare tipo \_\_\_\_\_)

lavoratore autonomo

3.  INSEGNANTE  ISTRUTTORE

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

In qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato<> tempo determinato fino al \_\_\_\_\_  
<> full time <> part time

socio (specificare tipo \_\_\_\_\_)  
 lavoratore autonomo

---

4.  INSEGNANTE  ISTRUTTORE

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

In qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato<> tempo determinato fino al \_\_\_\_\_  
<> full time <> part time

socio (specificare tipo \_\_\_\_\_)  
 lavoratore autonomo

---

5.  INSEGNANTE  ISTRUTTORE

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

In qualità di:

dipendente <> tempo indeterminato<> tempo determinato fino al \_\_\_\_\_  
<> full time <> part time

socio (specificare tipo \_\_\_\_\_)  
 lavoratore autonomo

---

B. che la scuola nautica ha le seguenti posizioni

INPS: \_\_\_\_\_ INAIL: \_\_\_\_\_

ed è in regola con i contributi previdenziali ed assicurativi per tutto il personale indicato.

---

**NB: Allega per ogni insegnante/istruttore la copia della patente nautica valida a tutti gli effetti e la copia del contratto di lavoro corredato da comunicazione di inoltro ai centri per l'impiego.**

---

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](mailto:urp@provincia.imperia.it) –Pec [protocollo@pec.provincia.it](mailto: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](mailto:privacyweb@liguriadigitale.it)

Pec: [protocollo@pec.liguriadigitale.it](mailto:protocollo@pec.liguriadigitale.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 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, l'istanza può anche essere depositata presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) e deve essere accompagnata dalla fotocopia fronte-retro leggibile di un documento d'identità in corso di validità.

---