

COMUNICAZIONE DI AVVIO CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA PER (1)
DI AUTOSCUOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

IN QUALITA' DI (2)

DELL'AUTOSCUOLA/CENTRO ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA

COMUNICA L'AVVIO DI UN CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA PER (1)

DI AUTOSCUOLA DAL / / / AL / / /

NELLA SEDE DI VIA N

(1) specificare: insegnanti e/o istruttori

(2) indicare la qualifica: titolare, legale rappresentante

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000
IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000

- CHE L'AUTOSCUOLA E' ABILITATA AL CONSEGUIMENTO DI QUALSIASI CATEGORIA DI PATENTE
ovvero
- CHE IL CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA E' RICONOSCIUTO PER LA FORMAZIONE INTEGRALE
- CHE RESPONSABILE DEL CORSO DI FORMAZIONE E' IL/LA SIG/RA
- DI EFFETTUARE IL CORSO DI FORMAZIONE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE
- DI AVVALERSI DEI DOCENTI DI CUI ALL'ALLEGATO ELENCO
- DI TRASMETTERE ALLA PROVINCIA OGNI VARIAZIONE RELATIVA ALLE INFORMAZIONI FORNITE CON LA PRESENTE COMUNICAZIONE NEI TERMINI PRESCRITTI
- DI DOTARSI DEL PRESCRITTO REGISTRO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA, REDATTO E CONSERVATO IN CONFORMITA' ALLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DALLA PROVINCIA
- DI CONSENTIRE IL LIBERO ACCESSO, LA VISIONE E/O L'ESTRAPOLAZIONE DI COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA AGLI INCARICATI DELL'ESPLETAMENTO DELLE ATTIVITA' ISPETTIVE
- DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA www.provincia.treviso.it SEZIONE "Trasporti"

ALLEGA

1. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'/RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
2. CALENDARIO DELLE LEZIONI CON SPECIFICAZIONE DEGLI ORARI
3. ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CORSO CON INDICAZIONE DELLA SEDE DI LAVORO (AUTOSCUOLA – CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA)

4. ELENCO DEI DOCENTI DEL CORSO DI FORMAZIONE CON INDICAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI COMPLETI E DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO E L'ISCRIZIONE ALL'ORDINE

(firma) _____

Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.