

**RICHIESTA NULLA OSTA DA PARTE DI AUTOSCUOLE
e/o CENTRI DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA
(1° RILASCIO)**

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione, gli
Affari Generali e il Personale
Direzione Generale Territoriale del Nord-Ovest
Via Cilea 119 - MILANO

OGGETTO: **Richiesta di nulla osta ad effettuare i corsi di qualificazione iniziale e periodica ai sensi del D.L.vo 286/2005 e s.m.i.**

Lo scrivente, _____ titolare/legale rappresentante

dell'autoscuola _____ con sede in _____

Via _____ - indirizzo mail _____

indirizzo PEC _____ - recapito telefonico _____ - autorizzazione provinciale

nr° _____ rilasciata dalla Provincia di _____ codice _____

§§§§§§§§§§

del Centro di istruzione automobilistica formato dal Consorzio _____,

con sede in _____, Via _____

indirizzo mail _____ - indirizzo PEC _____

recapito telefonico _____ autorizzazione provinciale nr° _____ rilasciata

dalla Provincia di _____ codice _____

CHIEDE

il nulla osta ad effettuare i corsi di cui all'oggetto.

Lo scrivente dichiara:

di essere in possesso dei requisiti richiesti dalle norme vigenti;

Di avere la disponibilità, **ai sensi dell'articolo 4, comma 5, del DM 20 settembre 2013, dei seguenti veicoli**

	TIPO VEICOLO	CAT PATENTE	TARGA
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____

di proprietà:

propria

Consorzio /Centro di Istruzione _____

con sede in _____
cui si allega dichiarazione di disponibilità all'utilizzo dei veicoli da parte del responsabile del Consorzio

di avvalersi dei seguenti docenti (*specificare i dati anagrafici completi ed allegare i curricula redatti ai sensi dell'articolo 47 del DPR n. 445/2000*)

	NOME	COGNOME	QUALIFICA RICHIESTA
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____

di avvalersi di materiale multimediale, che si dichiara conforme ai programmi

Lo scrivente si impegna:

- 1) ad effettuare i corsi di qualificazione iniziale e di formazione periodica nel rispetto delle norme vigenti;
- 2) a comunicare all'Ufficio della motorizzazione civile competente per territorio, **utilizzando esclusivamente la piattaforma AGINET** per ogni singolo corso e nelle forme e nei termini previsti:
 - a) la data di avvio;
 - b) i dati anagrafici completi del responsabile del corso;
 - c) il calendario delle lezioni sia teoriche che pratiche, specificandone gli orari e - qualora si tratti di lezioni di guida o di esercitazioni pratiche collettive fuori sede - il luogo in cui ha inizio e termine ogni singola esercitazione;
 - d) l'elenco dei partecipanti al corso, integrato dai rispettivi dati anagrafici completi;
 - e) ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Ufficio della Motorizzazione Civile territorialmente competente ai fini istruttori;
- 3) a comunicare, nelle forme e nei termini previsti, ogni variazione relativa alle predette informazioni;
- 4) a dotarsi del prescritto **registro di iscrizione** redatto e conservato in conformità alle disposizioni vigenti;
- 5) a dotarsi del prescritto **registro di frequenza di emergenza**, redatto e conservato in conformità alle disposizioni vigenti
- 6) a consentire il libero accesso ai funzionari incaricati dell'espletamento delle attività ispettive nonché la visione e/o l'estrapolazione di copie di tutta la documentazione a tal fine richiesta.

Data _____

Firma

ALLEGATI:

- **Attestazione di versamento sul c.c.p. 4028 pari a euro 16,00**
- **fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante firmatario della presente istanza**
- **copia autorizzazione provinciale all'esercizio dell'attività;**
- **copia delle carte di circolazione dei veicoli;**
- **eventuale disponibilità veicoli (nel caso di autoscuole Consorziata);**
- **autocertificazione docente + fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

Il sottoscritt _____ nat_ /a _____
il _____ residente nel Comune di _____ (Prov) _____
Via _____ n _____ C.F. _____

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 – Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazione mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1,2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art 75, dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti prescritti all'art. 3 del DM 20 settembre 2013 (G.U. n. 115 del 20/05/2014) in quanto:
(contrassegnare e compilare solo i casi che ricorrono)

a) ■	E' insegnante di teoria munito di abilitazione, conseguita nell'anno _____ presso _____ <input type="radio"/> in corso di validità <input type="radio"/> rinnovata il _____ presso _____
b) ■	E' istruttore di guida titolare di TUTTE le categorie di patente (indicare le categorie) _____ (*) munito di abilitazione, conseguita nell'anno _____ presso _____ <input type="radio"/> in corso di validità <input type="radio"/> rinnovata il _____ presso _____
c) ■	■ di essere laureato in medicina presso l'Università di _____ anno _____ e specializzazione in _____ (medicina sociale, medicina legale, medicina del lavoro o igiene e medicina preventiva) conseguita presso Università di _____ anno _____ (**) ■ di essere laureato in medicina presso l'Università di _____ anno _____ e di aver svolto, per almeno 3 anni negli ultimi 5 anni , attività di docenza nell'ambito dei seguenti corsi di formazioni connessi all'attività di autotrasporto presso i seguenti Enti (***): (Ente) _____ dal _____ al _____ (Ente) _____ dal _____ al _____ (Ente) _____ dal _____ al _____
d) ■	E' esperto in materia aziendale in possesso di diploma di istruzione di 2° grado (quinquennale) conseguito presso _____ nell'anno _____ (***) ■ ha maturato, negli ultimi cinque anni, NON MENO di tre anni di esperienza di organizzazione aziendale presso nella/e impresa/e di autotrasporto: _____ con sede in _____, con la qualifica di _____ svolgendo le mansioni di _____ ■ ha pubblicato i seguenti testi specifici sull'attività giuridico amministrativa dell'autotrasporto: Titolo: _____ Pubblicato da _____ Titolo: _____ Pubblicato da _____
d.1) ■	È insegnante di teoria , munito di abilitazione, conseguita nell'anno _____ presso _____ <input type="radio"/> in corso di validità <input type="radio"/> rinnovata il _____ presso _____ ed ha conseguito l'attestato di accesso alla professione per: <input type="radio"/> autotrasporto nazionale ed internazionale di persone presso la Provincia di _____ nell'anno _____ Attestato n. _____ <input type="radio"/> nazionale ed internazionale di merci presso la Provincia di _____ nell'anno _____ Attestato n. _____

d.2) ■	<p>E' esperto in materia aziendale in possesso di diploma di istruzione di 2° grado (quinquennale) conseguito il _____ presso _____ e ha svolto attività di docenza , per ALMENO tre anni negli ultimi cinque anni, nell'ambito di corsi di formazione connessi all'attività di autotrasporto presso(***) :</p> <p>(Ente) _____ materia insegnata _____ periodo _____</p> <p>(Ente) _____ materia insegnata _____ periodo _____</p> <p>(Ente) _____ materia insegnata _____ periodo _____</p>
--------	--

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

IL DICHIARANTE

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(*) si precisa che l'istruttore di guida:

1) se di età superiore a sessantacinque anni e non in possesso dell'attestato di idoneità rilasciato dalla Commissione Medica Locale ai sensi dell'art. 115, comma 2, lettera a) del Codice della Strada, non può condurre le esercitazioni pratiche su autotreni e autoarticolati;

2) se di età superiore a sessanta anni, non in possesso dell'attestato di idoneità rilasciato dalla Commissione Medica Locale ai sensi dell'art. 115, comma 2, lettera b) del Codice della Strada, non può condurre le esercitazioni pratiche su autobus;

~~~~~

**(\*\*)** Si precisa che, posto puntuale quesito alla Federazione Nazionale Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri, **si è chiarito che la dizione "specialista"** è spendibile esclusivamente da parte di chi abbia conseguito un titolo di specializzazione: è pertanto al possesso di questo titolo, **e non alla dichiarazione di "esperto in"** che deve farsi riferimento ai fini dell'applicazione della prima parte della disposizione in parola

~~~~~

(*)** Per tutte le dichiarazioni relative ad **"attività di docenza e/o esperienza" previste ai punti c), d), d2)** è necessario presentare, al fine di consentire un agevole esame dei titoli, un curricula che dovrà indicare, a seconda dell'autorizzazione richiesta:

c) presso quale Ente, la durata della docenza e la tipologia del corso;

d) presso quale impresa o imprese di autotrasporto hanno esercitato la loro attività; il periodo di tempo trascorso alle dipendenze di ogni singola impresa; gli incarichi svolti presso ogni singola impresa;

d2) per conto di quale Ente hanno svolto incarichi di docenza; periodo di tempo in cui si è svolta ogni singola docenza; materia o materie trattate nell'ambito del corso nel quale è stata svolta la docenza

RICHIESTA VARIAZIONE PERSONALE DOCENTE/SEDE/VEICOLI

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
 Dipartimento per i Trasporti, la Navigazione, gli
 Affari Generali e il Personale
 Direzione Generale Territoriale del Nord-Ovest
 Via Cilea 119 - MILANO

Lo scrivente, _____ titolare/legale rappresentante

dell'autoscuola _____ con sede in _____

Via _____ - indirizzo mail _____

indirizzo PEC _____ recapito telefonico _____

in possesso del nulla osta prot. _____ del _____ rilasciato da codesta DGT

§§§§§§§§§§

del Centro di istruzione automobilistica formato dal Consorzio _____,

con sede in _____, Via _____

indirizzo mail _____ - indirizzo PEC _____ -

recapito telefonico _____ **in possesso del** nulla osta prot. _____

del _____ rilasciato da codesta DGT

DICHIARA

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 75 e 76 del DPR 445/2000, nel caso dichiarazione non veritiera, **che, rispetto a quanto precedentemente comunicato, si intende apportare le seguenti modifiche:**

VARIAZIONE PERSONALE DOCENTE

DA INSERIRE (specificare i dati anagrafici completi ed allegare autocertificazione e curricula - se previsti - redatti ai sensi dell'articolo 47 del DPR n. 445/2000 - come da fac simili predisposti da questa DGT)

	NOME	COGNOME	FIGURA PROFESSIONALE
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

DA CANCELLARE

	NOME	COGNOME	FIGURA PROFESSIONALE
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

VARIAZIONE SEDE (indicare indirizzo nuova sede e allegare provvedimento rilasciato dall'Amministrazione provinciale competente per territorio) _____

VARIAZIONE DENOMINAZIONE SOCIALE (indicare nuova denominazione e allegare provvedimento rilasciato dall'Amministrazione provinciale competente per territorio) _____

VARIAZIONE VEICOLI

DA INSERIRE (se di proprietà di un Consorzio allegare dichiarazione all'uso dei mezzi sotto indicati da parte del Legale rappresentante del Consorzio + fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della dichiarazione citata)

TIPO VEICOLO	CAT PATENTE	TARGA
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

DA CANCELLARE

TIPO VEICOLO	CAT PATENTE	TARGA
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

MODIFICA CONSORZIO (disponibilità veicoli)

DENOMINAZIONE NUOVO CONSORZIO _____

VEICOLI DA INSERIRE (allegare dichiarazione all'uso dei mezzi sotto indicati da parte del Legale rappresentante del Consorzio + fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della dichiarazione citata)

TIPO VEICOLO	CAT PATENTE	TARGA
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

DENOMINAZIONE CONSORZIO DA CANCELLARE _____

VEICOLI DA CANCELLARE

TIPO VEICOLO	CAT PATENTE	TARGA
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

Si dichiara che le suddette modifiche sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- Attestazione di versamento sul c.c.p. 4028 pari a euro 16,00
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante
- documentazione prescritta