

**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'extrapolazione 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