

Marca da bollo

MOD.6 Nomina responsabile didattico

Al Libero Consorzio Comunale di Trapani
ex Provincia Regionale di Trapani
IV Settore – 6° Servizio
“Attività Produttive e Autoscuole”
P.zza Vittorio Veneto n.2 - 91100 TRAPANI
Pec: provincia.trapani@cert.prontotop.net

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'**

(di possesso requisiti previsti dall'art. 123 del CdS e art. 335 del D.P.R. 495/92 Regolamento di Attuazione)
NOMINA RESPONSABILE DIDATTICO

Il /la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ (Prov. _____) Via / n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
qualità di titolare/legale rappresentante dell'Impresa/Società _____ con
sede in _____ Via _____ n. _____
Iscritta al registro imprese C.C.I.A.A. di _____
che gestisce l'attività di Autoscuola denominata _____,
con sede a _____ in Via/Piazza _____
n. _____ tel _____
Eventuali sedi secondarie _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 ss.mm. consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali derivanti da falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 ss.mm. nonché della decadenza del beneficio conseguito a seguito dell'emanazione di provvedimento favorevole sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.r. 445/2000:

- di avere nominato quale responsabile didattico per la sede secondaria di _____
Via _____ n. _____ il /la Sig. _____
nella qualità di _____ e che lo/la stesso/a svolgerà anche la mansione di
 Istruttore di Guida Insegnante di Teoria
- che il responsabile didattico sopra indicato è in possesso dei requisiti previsti dall'art. 123 del CdS
- di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13, 14 e 15 del RGPD – regolamento (UE) 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali:

(solo per istanze trasmesse tramite PEC)

DICHIARA ALTRESI'

Di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo (a comprova indico il codice identificativo della marca da bollo acquistata);

oppure

Di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo in modo virtuale tramite :
.....);

Luogo e Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del RGPD – regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali –
si informa che i dati conferiti con la presente saranno utilizzati per il conseguimento di finalità istituzionali proprie del Libero Consorzio Comunale di Trapani ex Provincia in materia, ed in particolare, per l'espletamento del procedimento amministrativo per cui essi sono stati forniti, nonché per gli adempimenti ad esso connessi.