



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

**ALLEGATO C**

***Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del personale docente***

**Il sottoscritto**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Residenza          |                |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
|                    |                |                               |
|                    | Civico         | Barrato                       |
|                    |                |                               |
|                    | Interno        | Scala                         |
|                    |                |                               |
|                    | Piano          | SNC                           |
|                    |                | <input type="checkbox"/>      |
|                    |                | CAP                           |
|                    |                |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

**in qualità di**

Ruolo

☐ insegnante di teoria della

☐ ditta individuale

Denominazione

☐ società

Denominazione

☐ istruttore di guida della

☐ ditta individuale

Denominazione

☐ società

Denominazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- ☒ di avere compiuto ventuno anni di età
- ☒ di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza
- ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

#### DICHIARA INOLTRE

- ☒ essere in possesso dell'abilitazione per insegnante di teoria

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Numero abilitazione            | Data conseguimento             |
| Nome dell'istituto di rilascio | Sede dell'istituto di rilascio |
| Nome dell'istituto di rinnovo  | Data ultimo rinnovo            |

- ☒ essere in possesso dell'abilitazione per istruttore di guida

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Numero abilitazione            | Data conseguimento             |
| Nome dell'istituto di rilascio | Sede dell'istituto di rilascio |
| Nome dell'istituto di rinnovo  | Data ultimo rinnovo            |

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

#### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ altri allegati

Treviglio

Luogo

Data

il dichiarante