

ISTANZA RILASCIO TESSERINO

Alla Provincia di Arezzo
 Servizio Trasporto Pubblico Locale,
 Autoparco, Patrimonio
 Ufficio TPL
protocollo.provar@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____)
 il ____/____/____ codice fiscale _____
 residente in _____ (Prov. _____)
 via/c.so/p.zza _____ n. _____ CAP _____
 in qualità di titolare legale rappresentante
 dell'Autoscuola denominata _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO DI:

1. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA
per se stesso
 per l'Autoscuola* denominata _____
 con sede in via/c.so/p.zza _____ n. _____ CAP _____
 Comune _____ recapito telefonico _____
2. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA
per il/la sig./sig.ra _____
 in qualità di:
 dipendente tempo indeterminato tempo determinato fino al _____
 full time part time
 socio (specificare tipo _____)
 lavoratore autonomo **(solo per istruttore di guida ed insegnante teoria)**
 per l'Autoscuola* denominata _____
 con sede in via/c.so/p.zza _____ n. _____ CAP _____
 Comune _____ recapito telefonico _____
3. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA
per il/la sig./sig.ra _____
 in qualità di:
 dipendente tempo indeterminato tempo determinato fino al _____
 full time part time
 socio (specificare tipo _____)
 lavoratore autonomo **(solo per istruttore di guida ed insegnante teoria)**

per l'Autoscuola* denominata _____

con sede in via/c.so/p.zza _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ recapito telefonico _____

4. INSEGNANTE DI TEORIA ISTRUTTORE DI GUIDA

per il/la sig./sig.ra _____

in qualità di:

dipendente tempo indeterminato tempo determinato fino al _____

full time part time

socio (specificare tipo _____)

lavoratore autonomo **(solo per istruttore di guida ed insegnante teoria)**

per l'Autoscuola* denominata _____

con sede in via/c.so/p.zza _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ recapito telefonico _____

* Se l'Autoscuola ha più sedi, specificare quella prevalente in cui la persona svolgerà l'attività lavorativa.

DATA _____

FIRMA _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- ricevuta** di pagamento del **bollo** di € 16,00 su F23, con codice Ufficio/Ente TZD e Codice tributo 456T
- Copia documento d'identità del sottoscrittore della presente richiesta
- Dichiarazione accettazione incarico compilata e sottoscritta dal nuovo Insegnante o/e Istruttore (**Modello “Dichiarazione_Ins-Istr.pdf” avente titolo: “DICHIAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO E REQUISITI MORALI INSEGNANTE E/O ISTRUTTORE”**);
- Certificato di idoneità professionale in originale;
- Copia patente di guida del nuovo Insegnante o/e Istruttore;
- Copia comunicazione obbligatoria dell'assunzione (**se dipendente**);
- Nulla osta del datore di lavoro (**per il personale avente già un altro rapporto di impiego, pubblico o privato, full time**).

In osservanza all'art.13 del GDPR 2016/679, la Provincia di Arezzo, in qualità di Titolare del trattamento, la invita a leggere il contenuto dell'Informativa integrale disponibile sul sito istituzionale dell'Ente

https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_TPL_autorizzazioni.pdf