



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

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome dell'istituto di rilascio	Sede dell'istituto di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome dell'istituto di rinnovo	Data ultimo rinnovo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Numero abilitazione	Data conseguimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome dell'istituto di rilascio	Sede dell'istituto di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome dell'istituto di rinnovo	Data ultimo rinnovo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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

Pontecagnano Faiano

Luogo

Data

il dichiarante