

	<p><i>Spazio per applicazione della prima MARCA DA BOLLO da € 16,00 (art. 3 Tariffa Allegato A parte Prima del D.P.R. 642/1972)</i></p>	<p>RISERVATO ALL'UFFICIO <i>Spazio per applicazione della Etichetta di protocollo</i></p> <p><b>All'Amministrazione Provinciale di Pesaro e Urbino Ufficio Trasporto Privato Viale Antonio Gramsci, 4 - 61121 Pesaro (PU)</b></p>
--	---	---

*Il presente stampato deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello in modo leggibile. Nei punti affiancati dal segno [ \_ ] , indicare con una X il caso che ricorre.*

**RICHIESTA DI CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE AD ISTRUTTORE DI GUIDA MILITARE IN ANALOGO TITOLO DI ABILITAZIONE CIVILE, SENZA SOSTENERE L'ESAME (Art. 138, comma 6 del CdS, circolari Ministero dei Trasporti nn. 77/93 e 288/93)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall'art. 75 del decreto citato

**DICHIARA**  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente nella Provincia di Pesaro e Urbino in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
- di aver prestato servizio<sup>1</sup> presso \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_ e di essere stato congedato o cessato dal servizio in data \_\_\_\_\_  
e quindi non è decorso oltre un anno dal congedo o dalla cessazione dal servizio

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 138, comma 6 del D.Lgs. 285/92 e s.m.i., gli interessati possono ottenere la conversione purché ne facciano richiesta entro un anno dal congedo o dalla cessazione dal servizio.

- di essere in possesso della patente di guida categoria A, B, C+E, D<sup>2</sup> n. \_\_\_\_\_  
rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
di cui non è stata disposta né la sospensione né la revoca, che è dunque valida a tutti gli effetti
- di essere in possesso dell'abilitazione alle mansioni di istruttore di guida militare n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di non avere riportato condanne, anche pateggiate, a pene detentive pari o superiori a tre anni, nonché di non essere stato condannato per i delitti di cui ai seguenti articoli del Codice Penale: 348, 432, 527, 575, 581, 589, 593, 609 bis, 610, 613, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648, 648 bis, 660, 686, 688, 690
- di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale che riguardano:
  - a) l'applicazione di misure di prevenzione di cui al D.Lgs. 159/2011 (a titolo esemplificativo e non esaustivo: sorveglianza speciale, divieto di soggiorno in uno o più Comuni/Province, obbligo di soggiorno in uno o più Comuni/Province);
  - b) la dichiarazione di abitudine o professionalità nel reato o di tendenza a delinquere.
- di essere informato che l'istruttore di guida in possesso della conversione del titolo civile è soggetto all'obbligo della formazione periodica prevista dall'art. 9 del D.M. n. 17/2011 a decorrere dalla data del conseguimento della conversione

### CHIEDE

### LA CONVERSIONE DELL'ABILITAZIONE AD ISTRUTTORE DI GUIDA MILITARE IN ANALOGO TITOLO DI ABILITAZIONE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 138, COMMA 6 DEL D.LGS. N. 285/1992

Pesaro lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente, leggibile e non autenticata)

#### ALLEGATI:

- Copia di un valido documento di identità di chi sottoscrive la richiesta**
- (in caso di delega a persona fisica)* **Copia di un valido documento di identità della persona delegata**
- N. 2 marche da bollo di Euro 16,00, di cui una da apporre sul presente modello e l'altra sul titolo abilitativo al momento del rilascio**
- Fotocopia fronte/retro della patente di guida**
- Fotocopia del foglio di congedo militare o di cessazione dal servizio**
- Fotocopia dell'abilitazione di istruttore di guida militare**

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL RGPD REGOLAMENTO UE 2016/679)

La Provincia di Pesaro e Urbino (con sede in Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; Centralino tel. 0721/3591; e-mail: urp@provincia.ps.it; PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it), in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dati sono i seguenti: e-mail: dpo@provincia.ps.it; - Tel. 0721/3592236 (lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 – martedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00).

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto in mancanza di esso non sarà possibile procedere allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata ai compiti e alle funzioni dell'Ente.

I dati saranno trattati per il tempo necessario per lo svolgimento dell'attività amministrativa e comunque per il tempo previsto per legge, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

<sup>2</sup>In caso di possesso di patente di categoria inferiore, il richiedente può, sempre nel limite di un anno dal congedo o dalla cessazione al servizio, conseguire la patente per dette categorie.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori della Provincia di Pesaro e Urbino o dalle impresa espressamente nominate come Responsabili del trattamento.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge che lo preveda. Gli interessati hanno diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento (artt. 15, 16, 17, 18 del RGPD) o di opporsi al trattamento (art. 21 RGPD).

Le richieste vanno rivolte a: Provincia di Pesaro e Urbino – Responsabile Protezione Dati Personali – Viale Gramsci n. 4, 61121 Pesaro; e-mail: dpo@provincia.ps.it; - PEC: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Gli interessati hanno diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Gli interessati hanno altresì il diritto di proporre ricorso all'Autorità giudiziaria (art. 78 RGPD).

#### **QUADRO Z1 per la DELEGA A PERSONE FISICHE**

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente domanda il/la Sig./ra:

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Pesaro li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)*

#### **QUADRO Z2 per la DELEGA A CONSULENTI PER LA CIRCOLAZIONE (SOLO AGENZIE PRATICHE AUTO)**

Ai sensi dell'art. 1703 c.c. e seguenti il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, delega a consegnare la presente domanda (*specificare ditta e recapito dello studio di consulenza delegato*):

Pesaro li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)*

#### **QUADRO Z3 ELEZIONE DI DOMICILIO**

Ai sensi dell'art. 47 c.c. il sottoscritto, avente le generalità dettagliate nel Quadro B, dichiara di eleggere domicilio speciale per gli atti connessi al procedimento avviato con la presente domanda presso:

Pesaro li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante, leggibile e non autenticata)*