



Applicare marca  
da bollo  
(Euro 16,00)

*(se la domanda è  
spedita via PEC  
annullare la marca  
barrandola a penna)*

Mod. E

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

SESSO  M  F CODICE FISCALE

**CHIEDE**

**L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI**

**ISTRUTTORE DI GUIDA**

- Art.5 c.1 lett.a) D.M. 17/2011 PER PATENTI B, BE, C, CE.**
- Art.5 c.1 lett.b) D.M. 17/2011 PER PATENTI AM, A1, A2, A, B, BE, C, CE.**
- Art.5 c.1 lett.c) D.M. 17/2011 PER PATENTI B, BE, C, CE, D, DE**
- Art.5 c.1 lett.d) D.M. 17/2011 PER PATENTI AM, A1, A2, A, B, BE, C, CE, D, DE.**
- Art.5 c.2 D.M. 17/2011 PER AVVIO AUTOSCUOLA**

(\*) barrare il caso che interessa

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR. 445/2000**

▪ DI ESSERE NATO/A A  IL

▪ DI ESSERE CITTADINO/A

▪ DI ESSERE RESIDENTE IN COMUNE DI  PROV

VIA  N  CAP

- DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DELINQUENTE ABITUALE, PROFESSIONALE O PER TENDENZA E NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE AMMINISTRATIVE DI SICUREZZA PERSONALE O ALLE MISURE DI PREVENZIONE PREVISTE DALL'ART. 120, COMMA 1, DEL D. LGS. 30.04.1992, N. 285 s.m.i.
- DI POSSEDERE IL TITOLO DI STUDIO:  
A) CON ATTESTATO DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE INIZIALE AVVIATO **PRIMA DEL 6 APRILE 2024**

**DIPLOMA DI ISTRUZIONE DI SECONDO GRADO, ANCHE TRIENNALE:**

CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO

CON SEDE A  IL

B) CON ATTESTATO DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE INIZIALE AVVIATO **DOPO IL 6 APRILE 2024**

**DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO:**

CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO

CON SEDE A  IL

- DI POSSEDERE LA PATENTE DI GUIDA (Conseguita in Italia o in uno Stato membro della Unione Europea o dello spazio economico europeo, o in un altro stato e convertita in patente di guida italiana)

N  RILASCIATA IL    DA  DI

PER LE CATEGORIE DI VEICOLI

VALIDA SINO AL

- DI AVERE FREQUENTATO IL CORSO DI FORMAZIONE INIZIALE PREVISTO DAL D.M. 17/2011 s.m.i. PER LA/LE ABILITAZIONE/I RICHIESTA/E E DI ESSERE IN POSSESSO DI ATTESTATO/I DI FREQUENZA RILASCIATO/I

DA  CON SEDE A  IL

- DI AVERE PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO DI ESAME E DI ESSERE A CONOSCENZA CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SESSIONE D'ESAME OGGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA (AMMISSIONE, CONVOCAZIONI ALLE PROVE, ESITO FINALE) SONO RESE NOTE UNICAMENTE SUL SITO [www.provincia.treviso.it](http://www.provincia.treviso.it) SEZIONE "TRASPORTI"

**N.B.: IN CASO DI INVIO CON POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) LA DOMANDA ED I RELATIVI ALLEGATI DEVONO ESSERE INVIATI OBBLIGATORIAMENTE CON FORMATO ELETTRONICO PDF**

**ALLEGA**

- FOTOCOPIA (leggibile) FRONTE/RETRO DELLA PATENTE DI GUIDA IN CORSO DI VALIDITA'
- FOTOCOPIA DEL TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA' (se cittadino extracomunitario)
- FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO CON ALLEGATA TRADUZIONE GIURATA IN LINGUA ITALIANA DEL MEDESIMO, QUALORA CONSEGUITO PRESSO UN'ISTITUZIONE SCOLASTICA DI UN PAESE DELL'UNIONE EUROPEA;
- DICHIARAZIONE DI VALORE DELL'AMBASCIATA O CONSOLATO ITALIANO DEL PAESE CHE HA RILASCIATO IL TITOLO DI STUDIO CON ALLEGATA FOTOCOPIA E TRADUZIONE GIURATA IN LINGUA ITALIANA DEL MEDESIMO (se conseguito presso un'istituzione scolastica di un Paese extra UE)
- ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DI EURO **100,00=** DA EFFETTUARSI ESCLUSIVAMENTE TRAMITE SERVIZIO **PAGOPA** ATTIVO NEL SITO [www.provincia.treviso.it](http://www.provincia.treviso.it), SCEGLIENDO "PAGAMENTO SPONTANEO", SELEZIONANDO IL SERVIZIO "DIRITTI SEGRETERIA ESAME INSEGNATE/ISTRUTTORE AUTOSCUOLA" E INDICANDO NELLA CAUSALE "ESAME ABILITAZIONE INSEGNANTE DI TEORIA E ISTRUTTORE DI GUIDA ANNO 2026";

- COPIA CONFORME ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE INIZIALE (PER LA CONFORMITA' UTILIZZARE IL MODELLO "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA - COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE" ALLEGATO ALLA DOMANDA)
- DOCUMENTAZIONE RELATIVA AI VEICOLI PER LE PROVE PRATICHE D'ESAME (COPIA CARTA CIRCOLAZIONE - COPIA CONTRATTO ASSICURAZIONE - AUTORIZZAZIONE DEL PROPRIETARIO)

OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA PRESENTE ISTANZA VA INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO: **(sezione da compilarsi obbligatoriamente):**

CITTA'  VIA  CAP

TEL. N  E-MAIL

,

(luogo)

(data)

(firma) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 19 E 47 DPR. N. 445/2000)**

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A  PROV  IL

RESIDENTE A  PROV

VIA  N

CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI E DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL DPR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITÀ IN ATTI

**DICHIARA**

- CHE LE COPIE ALLEGATE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI
- DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (CE) 679/2016 PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELLA PROVINCIA [www.provincia.treviso.it](http://www.provincia.treviso.it)

,    (firma) \_\_\_\_\_

*Il presente modulo può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure trasmesso già firmato all'Amministrazione per posta o tramite terza persona, allegando in tal caso una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.*