

Marca  
da  
bollo

Alla Direzione Generale per il  
Trasporto Stradale e per  
l'Intermodalità  
DIVISIONE 5 - ROMA

OGGETTO: Imprese sviluppatrici dei software di analisi, gestione e controllo dei tachigrafi di cui all'articolo 3, lettera g) del Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016 che intendono erogare i corsi di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici. DOMANDA DI ACCREDITAMENTO<sup>1</sup>.

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
P. IVA n. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Prov. ( ), via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_  
iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ descrizione attività<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_

Chiede di essere accreditato come soggetto erogatore dei corsi di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici di cui al Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 predetto decreto;

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000, N. 445, AI FINI DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO

a) Di aver organizzato ed erogato, negli ultimi tre anni, i seguenti corsi di formazione sull'utilizzo del tachigrafo su incarico di soggetti pubblici o privati<sup>3</sup>:

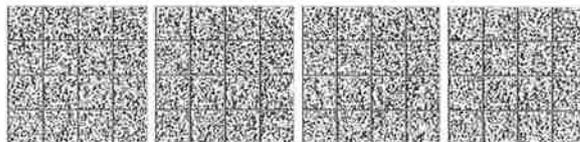
1) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_

2) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare alla domanda, da redigersi in bollo nella misura fissa stabilita dalle vigenti norme, un ulteriore marca da bollo da apporre sul provvedimento autorizzatorio.

<sup>2</sup> Riportare la descrizione attività denunciata alla CCIAA.

<sup>3</sup> Allegare copia delle fatture emesse nei confronti dei soggetti che hanno conferito l'incarico.

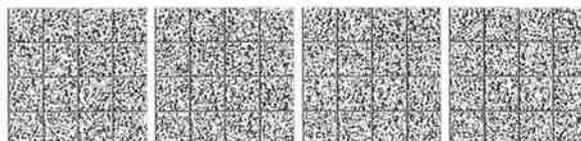


- 3) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_
- 4) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_
- 5) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_
- 6) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_
- 7) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_
- 8) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_
- 9) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_
- 10) Denominazione del corso \_\_\_\_\_  
svolto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ della durata di ore \_\_\_\_\_  
n. partecipanti \_\_\_ su incarico di \_\_\_\_\_

Firma<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.



Marca  
da  
bollo

Alla Direzione Generale per il  
Trasporto Stradale e per  
l'Intermodalità  
DIVISIONE 5 - ROMA

OGGETTO: Docenti autorizzati a svolgere gli interventi formativi in materia di corsi di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici di cui al Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016.

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO<sup>1</sup>.

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere accreditato come docente nell'ambito dei corsi di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici di cui al Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 predetto decreto;

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000, N. 445, AI FINI DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO

a) di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi quinquennale presso : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

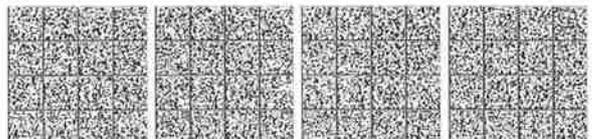
b) Di aver svolto, negli ultimi tre anni, attività di docenza nei seguenti corsi di formazione sull'utilizzo del tachigrafo certificati da soggetti pubblici :

1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare alla domanda, da redigersi in bollo nella misura fissa stabilita dalle vigenti norme, un ulteriore marca da bollo da apporre sul provvedimento autorizzatorio.



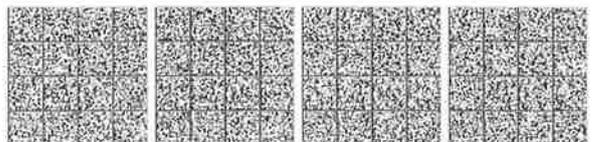
- 4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e s.m.i. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'Ufficio competente insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.



FAC SIMILE DI COMUNICAZIONE DI INIZIO CORSO<sup>1</sup>

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti  
Direzione Generale Territoriale<sup>2</sup>

Oggetto: Corsi di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici di cui al Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016. Comunicazione di inizio corso.

Lo scrivente \_\_\_\_\_ legale rappresentante<sup>3</sup>:

- o dell'autoscuola. (Art. 3, lettera a) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)
- o del centro di istruzione automobilistica. (Art. 3, lettera a) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)
- o del consorzio di autoscuole. (Art. 3, lettera a) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)
- o del "soggetto attuatore" dall'art. 3, comma 2 del D.P.R. 29 maggio 2009, n. 83. (Art. 3, lettera b) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)
- o dell'ente accreditato allo svolgimento dei corsi di formazione professionale di 150 ore. (Art. 3, lettera c) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)
- o dell'ente accreditato allo svolgimento dei corsi di formazione preliminare di 74 ore. (Art. 3, lettera d) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)
- o dell'impresa di autotrasporto<sup>4</sup> di merci  viaggiatori  (Art. 3, lettera e) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)
- o dell'impresa sviluppatrice di software di analisi, gestione e controllo dei tachigrafi. (Art. 3, lettera f) del Decreto prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o partita IVA \_\_\_\_\_

## COMUNICA

Che in data \_\_\_\_\_

presso<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

inizierà il corso di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici di cui al Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016.

<sup>1</sup> Da trasmettere esclusivamente a mezzo posta certificata almeno tre giorni lavorativi prima dell'inizio del corso.

La mancata o tardiva comunicazione comporta l'invalidità del corso stesso.

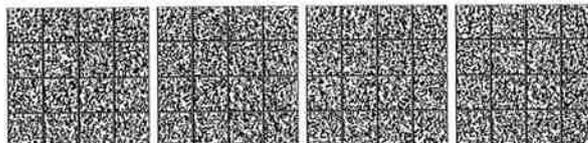
Ogni variazione relativa alle informazioni fornite deve essere preventivamente comunicata a mezzo posta certificata.

<sup>2</sup> Indicare alla Direzione Generale Territoriale competente per territorio in relazione alla sede del corso.

<sup>3</sup> Contrassegnare l'ipotesi che ricorre

<sup>4</sup> Contrassegnare l'ipotesi che ricorre

<sup>5</sup> Indicare l'indirizzo dei locali dove ha luogo il corso.



Il corso, della durata di \_\_\_\_ ore, sarà articolato su \_\_\_\_\_ giornata/e<sup>6</sup>  
dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ dei giorni<sup>7</sup> \_\_\_\_\_

Lo scrivente dichiara:  
di essere in possesso dei requisiti richiesti dalle norme vigenti;

di avvalersi dei seguenti docenti autorizzati a svolgere gli interventi formativi a norma dell' articolo 4 del Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016 (specificare i dati anagrafici completi ed allegare l'attestato di abilitazione):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_  
Autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ ;

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_  
Autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ ;

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_  
Autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ ;

di avvalersi di materiale multimediale di apparecchi e simulatori, che si dichiara conforme ai programmi.

Lo scrivente si impegna:

- 1) a comunicare tempestivamente, a mezzo posta certificata ogni variazione relativa alle informazioni fornite;
- 2) a dotarsi di registri di iscrizione e di frequenza, redatti e conservati in conformità alle disposizioni di cui all'articolo 5, comma 3, del Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016;
- 3) a consentire il libero accesso ai funzionari incaricati dell'espletamento delle attività ispettive nonché la visione e/o l'extrapolazione di copie di tutta la documentazione.

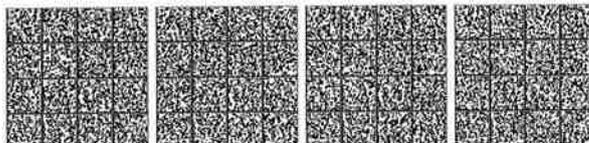
Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro

\_\_\_\_\_

<sup>6</sup> Indicare il numero di ore (minimo 8) ed il numero delle giornate nelle quali si articolerà il corso.

<sup>7</sup> Indicare orari e date del corso.



ALLEGATO 5

ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO SUL BUON FUNZIONAMENTO DEI TACHIGRAFI  
(Art. 5, comma 4, del Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016)

Si attesta che il/la Sig. \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
prov. ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_ ) identificato a  
mezzo<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

dipendente<sup>2</sup>

- dell'impresa di autotrasporto di merci per conto di terzi \_\_\_\_\_  
iscritta all'Albo degli autotrasportatori al numero \_\_\_\_\_ al REN al numero \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_
- dell'impresa di autotrasporto di viaggiatori \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_
- dell'impresa \_\_\_\_\_  
munita di licenza per l'autotrasporto di merci in conto proprio n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_

ha frequentato presso<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

il corso di formazione sul buon funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici di cui al Decreto  
dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre 2016 della durata di ore \_\_\_\_\_.

Nel o nei giorni<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il DOCENTE<sup>5</sup>  
(timbro e firma)

AUTORIZZAZIONE PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
RILASCIATA DA \_\_\_\_\_

Il firmatario del presente attestato si assume la responsabilità, ai sensi delle norme vigenti,  
in ordine all'autenticità di quanto dichiarato.

Il presente attestato ha validità cinque anni dalla data del rilascio.

<sup>1</sup> Indicare gli estremi del documento di identità in corso di validità.

<sup>2</sup> Contrassegnare l'ipotesi che ricorre indicando la denominazione dell'impresa o ragione sociale e indirizzo completo.

<sup>3</sup> Indicare il soggetto che ha erogato il corso

<sup>4</sup> Indicare le date del o dei giorni in cui si sono tenuti i corsi

<sup>5</sup> Indicare gli estremi dell'autorizzazione o dell'accreditamento del docente. (N.B. La mancanza di tali dati rende invalido l'attestato)

