

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 ACCREDITAMENTO¹.

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

legale rappresentante dell'impresa _____

P. IVA n. _____ con sede in _____

Prov. (), via _____ Cap. _____, Tel _____

iscritta alla CCIAA di _____ descrizione attività² _____

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 privati³:

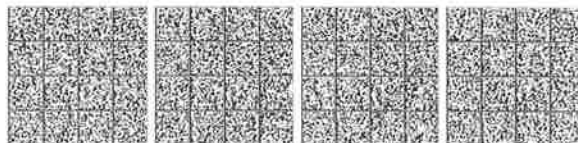
1) Denominazione del corso _____
svolto a _____ in data _____ della durata di ore _____
n. partecipanti _____ su incarico di _____

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

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

² Riportare la descrizione attività denunciata alla CCIAA.

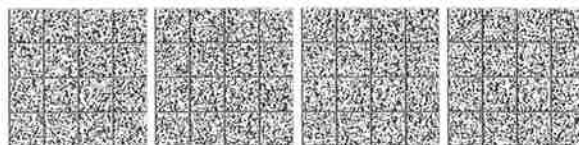
³ Allegare copia delle fatture emesse nei confronti dei soggetti che hanno conferito l'incarico.



- 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 _____

Firma⁴

⁴ 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 ACCREDITAMENTO¹.

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 _____

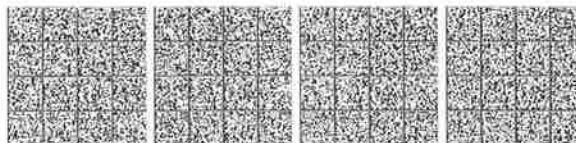
b) Di aver svolto, negli ultimi tre anni, attività di docenza nei seguenti corsi di formazione sull'utilizzo del tachigrafo certificati da soggetti pubblici :

1) _____

2) _____

3) _____

¹ 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) _____

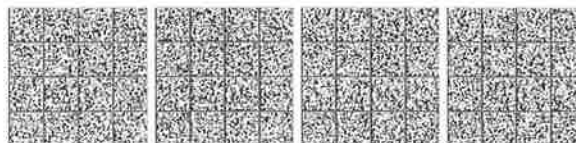
- 8) _____

- 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.

Firma²

² 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 CORSO¹

Al Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
Direzione Generale Territoriale²

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 rappresentante³:

- 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 autotrasporto⁴ 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 _____
presso⁵ _____

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.

¹ 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.

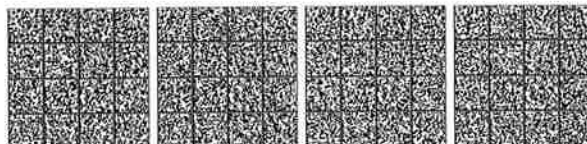
Ogni variazione relativa alle informazioni fornite deve essere preventivamente comunicata a mezzo posta certificata.

² Indicare alla Direzione Generale Territoriale competente per territorio in relazione alla sede del corso.

³ Contrassegnare l'ipotesi che ricorre

⁴ Contrassegnare l'ipotesi che ricorre

⁵ Indicare l'indirizzo dei locali dove ha luogo il corso.



Il corso, della durata di ____ ore, sarà articolato su ____ giornata/e⁶
dalle ore ____ alle ore ____ e dalle ore ____ alle ore ____ dei giorni⁷ _____

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:

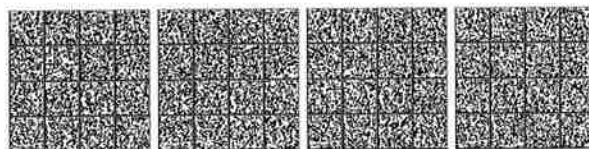
- 1) a comunicare tempestivamente, a mezzo posta certificata ogni variazione relativa alle informazioni fornite;
- 2) a dotarsi di registri di iscrizione e di frequenza, redatti e conservati in conformità alle disposizioni di cui all'articolo 5, comma 3, del Decreto dirigenziale prot. n. 215 del 12 dicembre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

Luogo e Data _____

Firma e timbro

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

⁷ Indicare orari e date del corso.



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
mezzo¹ _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____

dipendente²

- ☐ 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 presso³ _____

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 giorni⁴ _____

Luogo e data

Il DOCENTE⁵
(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.

¹ Indicare gli estremi del documento di identità in corso di validità.

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

³ Indicare il soggetto che ha erogato il corso

⁴ Indicare le date del o dei giorni in cui si sono tenuti i corsi

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

