

Marca da
bollo o
ricevuta
PagoPA

All. 1 Circolare 4 luglio 2024

Nuovo allegato 1 della circolare 31895 del 15.10.2021

**FAC SIMILE DELLA RICHIESTA DI NULLA OSTA DA PARTE DI AUTOSCUOLE
O CENTRI DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA
(da spedire a mezzo PEC)**

Al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE

INDIRIZZO PEC

Oggetto: Richiesta di nulla osta ad effettuare i corsi di qualificazione iniziale e di formazione periodica ai sensi del DLG 286/2005 e s.m.i..

(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, in qualità di legale rappresentante:

☐ dell'autoscuola _____ con sede in _____

oppure

☐ del centro di istruzione automobilistica _____ formato dal Consorzio

_____, con sede in _____, Via _____

CHIEDE

il nulla osta ad effettuare i corsi di cui all'oggetto.

Lo scrivente dichiara:

a) di essere in possesso dei requisiti richiesti dalle norme vigenti;

b) di avvalersi dei seguenti **propri** docenti^{1 2}

1) _____;

2) _____;

3) _____;

4) _____;

5) _____;

6) _____;

c) di avvalersi del materiale didattico, eventualmente anche su supporto audiovisivo e digitale che si dichiara conforme ai programmi (depennare se NON ricorre il caso. Si rammenta che dal 3 gennaio 2022, il materiale didattico deve essere conforme a quello previsto dall'articolo 4, co. 5, del DM 30 luglio 2021)

d) (da compilare se i corsi di qualificazione iniziale, ordinaria o accelerata, saranno erogati interamente dall'autoscuola) di disporre, ai sensi dell'articolo 4, comma 6, del DM 30 luglio 2021 - eventualmente anche in quanto autoscuola consorziata ai sensi dell'articolo 123, comma 7, del codice della strada - dei seguenti veicoli:

- 1) _____ targato _____;
- 2) _____ targato _____;
- 3) _____ targato _____;
- 4) _____ targato _____;
- 5) _____ targato _____;
- 6) _____ targato _____;

alternativamente al caso sub lettera d), compilare quanto sub lettera e)

e) (da compilare se l'erogazione della parte pratica dei corsi di qualificazione iniziale, ordinaria o accelerata, sarà erogata dal CIA)

☐ di avvalersi dei seguenti **veicoli del Centro di Istruzione Automobilistica** _____, con sede in _____, costituito dal Consorzio _____ con sede in _____, a cui è demandata l'erogazione della parte pratica del corso di qualificazione iniziale:

- 1) _____ targato _____;
- 2) _____ targato _____;
- 3) _____ targato _____;
- 4) _____ targato _____;
- 5) _____ targato _____;
- 6) _____ targato _____;

e dei seguenti **istruttori¹ del predetto Centro di Istruzione Automobilistica**

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____.

* * *

Lo scrivente si impegna:

- ad effettuare i corsi di qualificazione iniziale e di formazione periodica nel rispetto delle norme vigenti;
- a comunicare alla DGT ed all'UMC competenti per territorio, per ogni singolo corso e nelle forme e nei termini previsti:
 - i. la data di avvio;

- ii. i dati anagrafici completi del responsabile del corso;
 - iii. il calendario delle lezioni sia teoriche che pratiche, specificandone gli orari e – qualora si tratti di lezioni di guida o di esercitazioni pratiche collettive fuori sede - il luogo in cui ha inizio e termine ogni singola esercitazione;
 - iv. l'elenco dei partecipanti al corso, integrato dai rispettivi dati anagrafici completi;
 - v. ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Ufficio della Motorizzazione Civile territorialmente competente ai fini istruttori;
 - vi. ogni variazione relativa alle predette informazioni;
- a dotarsi dei prescritti registri di iscrizione e di frequenza, redatti e conservati in conformità alle disposizioni vigenti;
 - a consentire il libero accesso ai funzionari incaricati dell'espletamento delle attività ispettive nonché la visione e/o l'estrapolazione di copie di tutta la documentazione a tal fine richiesta.

Data _____

TIMBRO e FIRMA

¹ Per ogni docente occorre compilare ed allegare alla presente richiesta di nulla osta:

- i) la dichiarazione per l'accredito in calce, redatta e sottoscritta da ciascuno di essi;
- ii) il curriculum vitae;
- iii) copia di un documento di identità.

² Nel caso di delega ad un CIA della erogazione della parte pratica del corso di qualificazione iniziale, gli istruttori sono quelli del CIA e vanno valorizzati nell'apposito campo sub lettera e).

(Segue nuovo allegato 1)

DICHIARAZIONE PER L'ACCREDITO DOCENTE

RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

resa da ciascun docente e da allegare alla richiesta di nulla osta formalizzata da Autoscuola o CIA
(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

Il sottoscritto _____, nato a _____
_____, il _____, residente in _____
(provincia) _____, via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Se docente art. 3, co. 1, lett. a), DM 30 luglio 2021

☐ di essere insegnante di autoscuola munito di abilitazione conseguita in data _____ presso _____
_____ (1) in corso di validità (2).

Se docente art. 3, co. 1, lett. b), DM 30 luglio 2021

☐ di essere istruttore di autoscuola munito di abilitazione conseguita in data _____ presso _____
_____ (1) in corso di validità (2).

Se docente art. 3, co. 1, lett. c), DM 30 luglio 2021

☐ di essere laureato in ☐ medicina **oppure** ☐ odontoiatria presso l'Università di _____
_____ in data _____ (1) e:

☐ aver conseguito la specializzazione in _____ (medicina sociale, medicina
legale, medicina del lavoro o igiene e medicina preventiva) presso l'Università di
_____ in data _____ (1);

oppure

☐ di essere iscritto all'Ordine professionale di _____ (1) o all'Albo Provinciale
degli Odontoiatri di _____ (1) e di aver svolto, per almeno due anni, attività di
docenza nell'ambito di corsi di formazione connessi all'attività di autotrasporto presso i seguenti enti
(3):

_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____.

Per le sole materie di cui all'allegato 1, sez. 1, punto 3.4, del 286/2005

☐ di essere laureato in psicologia presso l'Università di _____ in data
_____ (1) ed:

☐ aver conseguito la specializzazione in psicologia del traffico presso l'Università
di _____ in data _____ (1);

oppure

- ☐ aver svolto un master in psicologia del traffico presso _____ in data _____ (3).

Se docente art. 3, co. 1, lett. d), DM 30 luglio 2021

- ☐ di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi quinquennale presso _____ in _____ nell'anno _____ (1) e di avere:

- ☐ maturato almeno due anni di esperienza di organizzazione aziendale presso la/e seguente/i impresa/e di autotrasporto (3):

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

oppure

- ☐ aver pubblicato i seguenti testi specifici sull'attività giuridica-amministrativa dell'autotrasporto (titolo, casa editrice, anno di edizione) (3):

in alternativa alla dichiarazione precedente:

- ☐ di aver conseguito tutti i seguenti titoli:

- abilitazione di insegnante di teoria di autoscuola in data _____ presso _____ (1) in corso di validità (2);

- attestato di idoneità per l'accesso alla professione per l'autotrasporto di persone nazionale in data _____ presso _____ (1) ed internazionale in data _____ presso _____ (1);

- attestato di idoneità per l'accesso alla professione per l'autotrasporto di merci nazionale in data _____ presso _____ (1) ed internazionale in data _____ presso _____ (1);

oppure

- ☐ di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi quinquennale presso _____ in _____ (provincia) _____ nell'anno _____ (1) e di avere svolto, per almeno due anni, attività di docenza nell'ambito di corsi di formazione connessi all'attività di autotrasporto presso i seguenti enti (3):

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____;

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____;

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____.

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità del sottoscritto in corso di validità;
- curriculum vitae.

Data _____

Firma dell'aspirante docente

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità di rilascio o di aggiornamento di nulla osta o di autorizzazione all'erogazione di corsi di qualificazione iniziale e/o di formazione periodica per il conseguimento ed il rinnovo della carta di qualificazione del conducente (CQC), anche ai fini del funzionamento dell'applicativo per le comunicazioni con gli uffici dell'amministrazione e per la rilevazione delle presenze ed assenze di cui all'articolo 13 del DM 30 luglio 2021 recante "Disposizioni in materia di qualificazione iniziale e formazione periodica per conducenti professionali ai sensi della direttiva 2003/59/CE, come modificata dalla direttiva (UE) 2018/645" (ora direttiva 2022/2561).

Data _____

Firma dell'aspirante docente

NOTE:

(1) allegare copia del documento

(2) allegare copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione periodica che comprova la validità dell'abilitazione

(3) le relative informazioni, ove non rese in questa sede, devono essere puntualmente riportate dal docente nel curriculum vitae

Marca da
bollo o
ricevuta
PagoPA

All. 2 Circolare 4 luglio 2024

Nuovo allegato 2 della circolare 31895 del 15.10.2021

**FAC SIMILE DELLA COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI
AL PERSONALE DOCENTE, SEDE O ATTREZZATURE PER L'AGGIORNAMENTO DEL NULLA OSTA
da spedire a mezzo PEC alla PEC della DGT territorialmente competente almeno tre giorni
(naturali consecutivi e liberi) prima del verificarsi della variazione**

(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a
_____, in qualità di legale rappresentante:

☐ dell'autoscuola _____ con sede in

☐ del centro di istruzione automobilistica _____ formato dal
Consorzio _____, con sede
in _____, Via _____,
titolare del nulla osta protocollo n. _____ del ____/____/____ rilasciato da

DICHIARA

che, rispetto a quanto in precedenza comunicato, si intende apportare le seguenti modifiche al:

☐ personale docente ¹: _____
_____;

☐ sede: (indicare l'indirizzo della nuova sede) _____
_____;

☐ attrezzature: _____
_____.

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del dPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara, ai sensi dell'art.47 del citato dPR sotto la propria responsabilità che le suddette modifiche sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente.

Allega la prescritta documentazione e copia di documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Data _____

(fa fede la ricevuta di trasmissione o di avvenuta notifica)

TIMBRO e FIRMA

¹ Per ogni docente occorre compilare ed allegare alla presente richiesta di variazione del nulla osta:

- i) la dichiarazione per l'accredito, in calce al nuovo allegato 1 della circolare prot. n. 31895 del 15.10.2021, redatta e sottoscritta da ciascuno di essi;
- ii) il curriculum vitae;
- iii) copia di un documento di identità.

Marca da
bollo o
ricevuta
PagoPA

All. 3 Circolare 4 luglio 2024

Nuovo allegato 3 della circolare 31895 del 15.10.2021

FAC SIMILE DELLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DA PARTE ENTI DI FORMAZIONE

(da spedire a mezzo PEC)

Al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE

INDIRIZZO PEC

(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

Oggetto: Richiesta di autorizzazione ad effettuare i corsi di cui al DLG 286/2005 e s.m.i

- ☐ di qualificazione iniziale e formazione periodica oppure ☐ di sola formazione periodica
☐ per CQC cose oppure ☐ per CQC persone

Lo scrivente _____, nato il _____
a _____ (prov. _____), in qualità di legale rappresentante dell'ente
_____, con sede
in _____ (prov. _____), Via

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare i corsi di cui all'oggetto.

Lo scrivente dichiara:

- a)** che ha maturato almeno tre anni di esperienza nel settore della formazione in materia di autotrasporto;
- b)** che è funzionalmente collegato:
- ☐ all'associazione di categoria _____, membro del Comitato centrale per l'albo nazionale degli autotrasportatori;
 - ☐ alla federazione/confederazione/articolazione territoriale _____ della associazione di categoria _____, membro del Comitato centrale per l'albo nazionale degli autotrasportatori;
 - ☐ all'associazione di categoria _____, firmataria di contratto collettivo nazionale di lavoro nel settore dell'autotrasporto di persone;
 - ☐ alla federazione/confederazione/articolazione territoriale _____ della associazione di categoria _____, firmataria di contratto collettivo nazionale di lavoro nel settore dell'autotrasporto di persone.
- c)** di essere in possesso dei requisiti richiesti dalle norme vigenti;

d) di avvalersi dei seguenti docenti¹:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;

e) di:

☐ avere la disponibilità dei seguenti veicoli:

- 1) _____ targato _____;
- 2) _____ targato _____;
- 3) _____ targato _____;
- 4) _____ targato _____;
- 5) _____ targato _____;
- 6) _____ targato _____;

oppure

☐ di demandare, ai sensi dell'articolo 6, comma 2, del DM 311/2021 lo svolgimento della parte pratica del corso:

☐ al Centro di Istruzione Automobilistica _____, con sede in _____, costituito dal Consorzio _____ con sede in _____,

oppure

☐ all'autoscuola _____ con sede in _____,

che dispone dei seguenti **veicoli**:

- 1) _____ targato _____;
- 2) _____ targato _____;
- 3) _____ targato _____;
- 4) _____ targato _____;
- 5) _____ targato _____;
- 6) _____ targato _____;

e dei seguenti propri **istruttori**¹:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

f) di avvalersi del materiale didattico, eventualmente anche su supporto audiovisivo e digitale che si dichiara conforme ai programmi (depennare se NON ricorre il caso. Si rammenta che dal 3 gennaio 2022, il materiale didattico deve essere conforme a quello previsto dall'articolo 4, co. 5, del DM 30 luglio 2021).

* * *

Lo scrivente si impegna:

- ad effettuare i corsi in oggetto nel rispetto delle norme vigenti;
- a comunicare alla DGT ed all'UMC competenti per territorio, per ogni singolo corso e nelle forme e nei termini previsti:
 - i. la data di avvio;
 - ii. i dati anagrafici completi del responsabile del corso;
 - iii. il calendario delle lezioni sia teoriche che, se del caso, pratiche, specificando in ogni caso gli orari e – qualora si tratti di lezioni di guida o di esercitazioni pratiche collettive fuori sede - il luogo in cui ha inizio e termine ogni singola esercitazione;
 - iv. l'elenco dei partecipanti al corso, integrato dai rispettivi dati anagrafici completi;
 - v. ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Ufficio della Motorizzazione Civile territorialmente competente ai fini istruttori;
 - vi. ogni variazione relativa alle predette informazioni;
- a dotarsi dei prescritti registri di iscrizione e di frequenza, redatti e conservati in conformità alle disposizioni vigenti;
- a consentire il libero accesso ai funzionari incaricati dell'espletamento delle attività ispettive nonché la visione e/o l'estrapolazione di copie di tutta la documentazione a tal fine richiesta.

Data _____

TIMBRO e FIRMA

-
1. Per ogni docente occorre compilare ed allegare alla presente richiesta di autorizzazione:
- i) la dichiarazione per l'accredito in calce, redatta e sottoscritta da ciascuno di essi;
 - ii) il curriculum vitae;
 - iii) copia di un documento di identità.

Segue richiesta di autorizzazione nel caso di cui all'articolo 6, comma 2, del DM 30 luglio 2021.

DICHIARAZIONE DELL'AUTOSCUOLA O CENTRO DI ISTRUZIONE AUTOMOBILISTICA

A CUI È DEMANDATA LA PARTE PRATICA DEL CORSO DI QUALIFICAZIONE INIZIALE

(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, in qualità di legale rappresentante:

☐ dell'autoscuola _____ con sede in _____ (prov. _____), via _____

oppure

☐ del centro di istruzione automobilistica _____ formato dal
Consorzio _____, con sede in _____
(prov. _____) Via _____,

SI IMPEGNA

ad espletare la parte pratica del corso di cui alla presente richiesta di autorizzazione presentata dall'ente
_____, con sede
in _____ (prov. _____), Via
_____ ed a favorire l'espletamento delle attività ispettive sulla
medesima parte di corso.

Data _____

TIMBRO e FIRMA

(Segue nuovo allegato 3)

DICHIARAZIONE PER L'ACCREDITO DOCENTE

RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

**resa da ciascun docente e da allegare alla richiesta di nulla osta formalizzata da Autoscuola o CIA
(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)**

Il sottoscritto _____, nato a _____
_____, il _____, residente in _____
(provincia) _____, via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Se docente art. 3, co. 1, lett. a), DM 30 luglio 2021

☐ di essere insegnante di autoscuola munito di abilitazione conseguita in data _____ presso _____
_____ (1) in corso di validità (2).

Se docente art. 3, co. 1, lett. b), DM 30 luglio 2021

☐ di essere istruttore di autoscuola munito di abilitazione conseguita in data _____ presso _____
_____ (1) in corso di validità (2).

Se docente art. 3, co. 1, lett. c), DM 30 luglio 2021

☐ di essere laureato in ☐ medicina **oppure** ☐ odontoiatria presso l'Università di _____
_____ in data _____ (1) e:

☐ aver conseguito la specializzazione in _____ (medicina sociale, medicina
legale, medicina del lavoro o igiene e medicina preventiva) presso l'Università di
_____ in data _____ (1);

oppure

☐ di essere iscritto all'Ordine professionale di _____ (1) o all'Albo Provinciale
degli Odontoiatri di _____ (1) e di aver svolto, per almeno due anni, attività di
docenza nell'ambito di corsi di formazione connessi all'attività di autotrasporto presso i seguenti enti
(3):

_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____.

Per le sole materie di cui all'allegato 1, sez. 1, punto 3.4, del 286/2005

☐ di essere laureato in psicologia presso l'Università di _____ in data
_____ (1) ed:

☐ aver conseguito la specializzazione in psicologia del traffico presso l'Università
di _____ in data _____ (1);

oppure

- ☐ aver svolto un master in psicologia del traffico presso _____ in data _____ (3).

Se docente art. 3, co. 1, lett. d), DM 30 luglio 2021

- ☐ di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi quinquennale presso _____ in _____ nell'anno _____ (1) e di avere:

- ☐ maturato almeno due anni di esperienza di organizzazione aziendale presso la/e seguente/i impresa/e di autotrasporto (3):

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

oppure

- ☐ aver pubblicato i seguenti testi specifici sull'attività giuridica-amministrativa dell'autotrasporto (titolo, casa editrice, anno di edizione) (3):

in alternativa alla dichiarazione precedente:

- ☐ di aver conseguito tutti i seguenti titoli:

- abilitazione di insegnante di teoria di autoscuola in data _____ presso _____ (1) in corso di validità (2);

- attestato di idoneità per l'accesso alla professione per l'autotrasporto di persone nazionale in data _____ presso _____ (1) ed internazionale in data _____ presso _____ (1);

- attestato di idoneità per l'accesso alla professione per l'autotrasporto di merci nazionale in data _____ presso _____ (1) ed internazionale in data _____ presso _____ (1);

oppure

- ☐ di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi quinquennale presso _____ in _____ (provincia) _____ nell'anno _____ (1) e di avere svolto, per almeno due anni, attività di docenza nell'ambito di corsi di formazione connessi all'attività di autotrasporto presso i seguenti enti (3):

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____;

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____;

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____.

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità del sottoscritto in corso di validità;
- curriculum vitae.

Data _____

Firma dell'aspirante docente

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità di rilascio o di aggiornamento di nulla osta o di autorizzazione all'erogazione di corsi di qualificazione iniziale e/o di formazione periodica per il conseguimento ed il rinnovo della carta di qualificazione del conducente (CQC), anche ai fini del funzionamento dell'applicativo per le comunicazioni con gli uffici dell'amministrazione e per la rilevazione delle presenze ed assenze di cui all'articolo 13 del DM 30 luglio 2021 recante "Disposizioni in materia di qualificazione iniziale e formazione periodica per conducenti professionali ai sensi della direttiva 2003/59/CE, come modificata dalla direttiva (UE) 2018/645" (ora direttiva 2022/2561).

Data _____

Firma dell'aspirante docente

NOTE:

(1) allegare copia del documento

(2) allegare copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione periodica che comprova la validità dell'abilitazione

(3) le relative informazioni, ove non rese in questa sede, devono essere puntualmente riportate dal docente nel curriculum vitae

Marca da
bollo o
ricevuta
PagoPA

All. 4 Circolare 4 luglio 2024

Nuovo allegato 4 della circolare 31895 del 15.10.2021

FAC SIMILE DELLA COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

AL PERSONALE DOCENTE, SEDE O ATTREZZATURE PER L'AGGIORNAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE

da spedire a mezzo PEC alla PEC della DGT territorialmente competente almeno tre giorni

(naturali consecutivi e liberi) prima del verificarsi della variazione

(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

Lo scrivente, legale rappresentante:

☐ dell'ente di formazione _____,

☐ dell'azienda _____ esercente servizio automobilistico per il trasporto pubblico di persone

con sede in _____, Via _____,
titolare dell'autorizzazione protocollo n. _____ del ____/____/____ rilasciato da _____

DICHIARA

che, rispetto a quanto in precedenza comunicato, si intende apportare le seguenti modifiche al:

☐ personale docente ¹: _____;

☐ sede: (indicare l'indirizzo della nuova sede) _____;

☐ attrezzature: _____.

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del dPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara, ai sensi dell'art.47 del citato dPR sotto la propria responsabilità che le suddette modifiche sono conformi a quanto previsto dalla normativa vigente.

Allega la prescritta documentazione e copia di documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Data _____

(fa fede la ricevuta di trasmissione o di avvenuta notifica)

TIMBRO e FIRMA

¹ Per ogni docente occorre compilare ed allegare alla presente richiesta di variazione del nulla osta:

- i) la dichiarazione per l'accredito, in calce all'allegato 3 della circolare 4 luglio 2024, redatta e sottoscritta da ciascuno di essi;
- ii) il curriculum vitae;
- iii) copia di un documento di identità.

Marca da
bollo o
ricevuta
PagoPA

All. 5 Circolare 4 luglio 2024

Nuovo allegato 5 della circolare 31895 del 15.10.2021

**FAC SIMILE DELLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DA PARTE DI AZIENDE ESERCENTI SERVIZI
AUTOMOBILISTICI PER IL TRASPORTO PUBBLICO DI PERSONE**

(da spedire a mezzo PEC)

Al Ministero delle infrastrutture e dei trasporti
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE

INDIRIZZO PEC

(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione ad effettuare i corsi di formazione periodica per CQC persone cui al
DLG 286/2005 e s.m.i**

Lo scrivente _____, nato il _____
a _____ (prov. _____) , in qualità di legale rappresentante dell'Azienda
_____ con _____ sede
in _____, Via _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare i corsi di cui all'oggetto.

Lo scrivente dichiara che:

- a)** svolge attività di servizio automobilistico per il trasporto pubblico di persone di interesse nazionale, regionale o locale;
- b)** dispone di un numero di addetti alla guida non inferiore ad 80 unità;
- c)** è in possesso dei requisiti richiesti dalle norme vigenti;
- d)** di avvalersi dei seguenti docenti¹:
 - 1) _____;
 - 2) _____;
 - 3) _____;
 - 4) _____;
 - 5) _____;
 - 6) _____;
- e)** di avvalersi del materiale didattico, eventualmente anche su supporto audiovisivo e digitale che si dichiara conforme ai programmi (depennare se NON ricorre il caso. Si rammenta che dal 3 gennaio 2022, il materiale didattico deve essere conforme a quello previsto dall'articolo 4, co. 5, del DM 30 luglio 2021).

* * *

Lo scrivente si impegna:

- ad effettuare i corsi in oggetto nel rispetto delle norme vigenti;
- a comunicare alla DGT ed all'UMC competenti per territorio, per ogni singolo corso e nelle forme e nei termini previsti:
 - i. la data di avvio;
 - ii. i dati anagrafici completi del responsabile del corso;
 - iii. il calendario delle lezioni, specificandone gli orari;
 - iv. l'elenco dei partecipanti al corso, integrato dai rispettivi dati anagrafici completi;
 - v. ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Ufficio della Motorizzazione Civile territorialmente competente ai fini istruttori;
 - vi. ogni variazione relativa alle predette informazioni;
- a dotarsi dei prescritti registri di iscrizione e di frequenza, redatti e conservati in conformità alle disposizioni vigenti;
- a consentire il libero accesso ai funzionari incaricati dell'espletamento delle attività ispettive nonché la visione e/o l'estrapolazione di copie di tutta la documentazione a tal fine richiesta.

Data _____

TIMBRO e FIRMA

-
1. Per ogni docente occorre compilare ed allegare alla presente richiesta di autorizzazione:
- i) la dichiarazione per l'accredito in calce, redatta e sottoscritta da ciascuno di essi;
 - ii) il curriculum vitae;
 - iii) copia di un documento di identità.

(Segue nuovo allegato 5)

DICHIARAZIONE PER L'ACCREDITO DOCENTE

RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

**resa da ciascun docente e da allegare alla richiesta di nulla osta formalizzata da Autoscuola o CIA
(compilare barrando, per ogni scelta, solo la casella corrispondente alla situazione che ricorre)**

Il sottoscritto _____, nato a _____
_____, il _____, residente in _____
(provincia) _____, via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Se docente art. 3, co. 1, lett. a), DM 30 luglio 2021

☐ di essere insegnante di autoscuola munito di abilitazione conseguita in data _____ presso _____
_____ (1) in corso di validità (2).

Se docente art. 3, co. 1, lett. b), DM 30 luglio 2021

☐ di essere istruttore di autoscuola munito di abilitazione conseguita in data _____ presso _____
_____ (1) in corso di validità (2).

Se docente art. 3, co. 1, lett. c), DM 30 luglio 2021

☐ di essere laureato in ☐ medicina **oppure** ☐ odontoiatria presso l'Università di _____
_____ in data _____ (1) e:

☐ aver conseguito la specializzazione in _____ (medicina sociale, medicina
legale, medicina del lavoro o igiene e medicina preventiva) presso l'Università di
_____ in data _____ (1);

oppure

☐ di essere iscritto all'Ordine professionale di _____ (1) o all'Albo Provinciale
degli Odontoiatri di _____ (1) e di aver svolto, per almeno due anni, attività di
docenza nell'ambito di corsi di formazione connessi all'attività di autotrasporto presso i seguenti enti
(3):

_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____.

Per le sole materie di cui all'allegato 1, sez. 1, punto 3.4, del 286/2005

☐ di essere laureato in psicologia presso l'Università di _____ in data
_____ (1) ed:

☐ aver conseguito la specializzazione in psicologia del traffico presso l'Università
di _____ in data _____ (1);

oppure

- ☐ aver svolto un master in psicologia del traffico presso _____ in data _____ (3).

Se docente art. 3, co. 1, lett. d), DM 30 luglio 2021

- ☐ di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi quinquennale presso _____ in _____ nell'anno _____ (1) e di avere:

- ☐ maturato almeno due anni di esperienza di organizzazione aziendale presso la/e seguente/i impresa/e di autotrasporto (3):

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

_____ sita in _____
(provincia) _____ svolgendo la mansione di _____ dal _____ al _____;

oppure

- ☐ aver pubblicato i seguenti testi specifici sull'attività giuridica-amministrativa dell'autotrasporto (titolo, casa editrice, anno di edizione) (3):

in alternativa alla dichiarazione precedente:

- ☐ di aver conseguito tutti i seguenti titoli:

- abilitazione di insegnante di teoria di autoscuola in data _____ presso _____ (1) in corso di validità (2);

- attestato di idoneità per l'accesso alla professione per l'autotrasporto di persone nazionale in data _____ presso _____ (1) ed internazionale in data _____ presso _____ (1);

- attestato di idoneità per l'accesso alla professione per l'autotrasporto di merci nazionale in data _____ presso _____ (1) ed internazionale in data _____ presso _____ (1);

oppure

- ☐ di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado conseguito a seguito di un corso di studi quinquennale presso _____ in _____ (provincia) _____ nell'anno _____ (1) e di avere svolto, per almeno due anni, attività di docenza nell'ambito di corsi di formazione connessi all'attività di autotrasporto presso i seguenti enti (3):

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____;

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____;

denominazione _____ sede _____ (_____)

da _____ a _____ nella materia di _____.

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità del sottoscritto in corso di validità;
- curriculum vitae.

Data _____

Firma dell'aspirante docente

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità di rilascio o di aggiornamento di nulla osta o di autorizzazione all'erogazione di corsi di qualificazione iniziale e/o di formazione periodica per il conseguimento ed il rinnovo della carta di qualificazione del conducente (CQC), anche ai fini del funzionamento dell'applicativo per le comunicazioni con gli uffici dell'amministrazione e per la rilevazione delle presenze ed assenze di cui all'articolo 13 del DM 30 luglio 2021 recante "Disposizioni in materia di qualificazione iniziale e formazione periodica per conducenti professionali ai sensi della direttiva 2003/59/CE, come modificata dalla direttiva (UE) 2018/645" (ora direttiva 2022/2561).

Data _____

Firma dell'aspirante docente

NOTE:

(1) allegare copia del documento

(2) allegare copia dell'attestato di frequenza del corso di formazione periodica che comprova la validità dell'abilitazione

(3) le relative informazioni, ove non rese in questa sede, devono essere puntualmente riportate dal docente nel curriculum vitae