

ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI ISTRUTTORE DI GUIDA PRESSO LE AUTOSCUOLE

MODULO DI CONSENSO ALL'USO

per l'utilizzo dei veicoli durante le prove pratiche di capacità di istruzione alla guida (da redigersi per ciascun veicolo ed inviare entro le ore 13.00 del giorno precedente alle prove pratiche, all'indirizzo mail ufficioamministrativo.trasporti@cittametropolitana.bo.it)

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 – T.U. sulla documentazione amministrativa. Il sottoscrittore è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U.

CANDIDATO/A ALL'ESAME

Cognome.....Nome.....
Nato/a a.....il.....
Residente a.....prov. (.....), Via.....n.....

VEICOLO DI CAT. _____ SUL QUALE SARÀ EFFETTUATA LA PROVA DI GUIDA

avente le caratteristiche tecniche prescritte dal DM n. 17/2011, art. 7

Marca e modello.....Targa.....
Di proprietà di.....
Residente a.....prov. (.....), Via.....n.....
Società assicuratrice.....
Polizza n.....Scadenza.....
Revisione effettuata il..... (allegare copia della carta di circolazione del veicolo)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'USO DEL PROPRIETARIO DEL VEICOLO E DI ESTENSIONE POLIZZA

Io sottoscritto/a.....
Nato/a a.....il.....
Doc. di riconoscimento.....n.....
Rilasciato da.....il.....
Residente a.....prov. (.....), Via.....n.....
Proprietario del veicolo targato.....

DICHIARO, sotto la mia responsabilità,

- DI CONSENTIRE L'USO DEL VEICOLO SPECIFICATO AL COMMISSARIO INDIVIDUATO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA PROVA DEL CANDIDATO/A SOPRA INDICATO/A**
- DI ALLEGARE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELL'ESTENSIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA PER IL GIORNO PREVISTO PER LA PROVA, A TUTELA DEI MEMBRI DELLA COMMISSIONE, ANCHE POSTI ALLA GUIDA DEL VEICOLO**

Luogo e data.....Firma.....

N.B. ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL PROPRIETARIO