

Mittente

Al Dirigente dell'Area 6
di Coordinamento Uffici Motorizzazione Civile
Dipartimento Infrastrutture, Trasporti e Mobilità
Via Leonardo Da Vinci, 161
90145 Palermo

OGGETTO: Richiesta rilascio autorizzazione effettuazione corsi per conseguimento/aggiornamento del Certificato di Formazione Professionale (CFP) per conducenti di veicoli adibiti al trasporto di merci pericolose su strada (cd. patentino ADR).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ n.q.
di ⁽¹⁾:

- titolare
- legale rappresentante dell'autoscuola/consorzio/ente _____
con sede in via/piazza/corso _____
n. ____ (CAP Città Provincia) _____ tel. _____
fax _____, mail - pec _____

ai sensi degli artt. 4 e 5 del D.M. 6 ottobre 2006 e della Circolare del Dipartimento delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti n. 91335 del 09/11/2010,

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione a svolgere i corsi di formazione professionale per il conseguimento e/o l'aggiornamento del Certificato di Formazione Professionale (C.F.P.), per i conducenti dei veicoli adibiti al trasporto di merci pericolose su strada (cd. patentino ADR), di seguito contrassegnati:

A) **CONSEGUIMENTO:**

Tipologia del corso⁽²⁾:

- BASE CISTERNA ESPLOSIVI RADIOATTIVI

B) **AGGIORNAMENTO**

Tipologia del corso⁽²⁾:

- BASE CISTERNA ESPLOSIVI RADIOATTIVI

Note:

⁽¹⁾ Barrare il caso che ricorre;

⁽²⁾ Barrare il/i corso/i richiesti;

A tal proposito, ai sensi della circolare dipartimentale Area 6 - prot. n. 91355 del 09/11/2010, dichiara di essere:

- titolare
- legale rappresentante

dell'autoscuola/consorzio/ente _____ con sede in via/piazza/corso _____ n. ____ a _____ tel. _____ fax _____, mail - pec _____, autorizzata dalla Città Metropolitana di _____ ovvero dal Libero Consorzio di _____ (ex Provincia Regionale di _____) in data _____ prot. n. _____ all'effettuazione di corsi per tutti i tipi di patenti di guida ed in possesso dei requisiti previsti dall'art 4, comma 2 del D.M. Del 06/10/2006;

Lo scrivente **dichiara altresì**:

- che il responsabile del corso è il sig. _____ nato a _____ il _____ (si allega copia del documento di riconoscimento)
- che la sede di svolgimento del corso teorico è quella di via _____ n. _____ città _____ e che che la sede delle esercitazioni pratiche sulle norme di pronto soccorso, veicoli/estintori/spengimento incendi/incidenti è quella di via _____ n. _____ città _____, entrambe nella propria disponibilità in qualità di _____;
- che tali sedi sono dotati di attrezzature e locali idonei come previsto dal DM 06/10/2006, dal DM 317 del 17/05/1995 e dal D.L.vo 626/94;
- che i docenti dei corsi sono:
 - a) Ing. _____ nato a _____ il _____ c.f. _____, docente in possesso del C.F.P. quale consulente per la sicurezza dei trasporti delle merci pericolose;
 - b) _____ nato a _____ il _____ c.f. _____, docente in possesso del certificato di qualificazione professionale quale
 - c) Dott. _____ nato a _____ il _____ c.f. _____, medico laureato in Medicina.
- che il materiale didattico per il corso teorico è costituito da:
 - libri di teoria (manuale ADR);
 - libri dei quiz d'esame con correttore;
 - cartelli numerati illustrativi, pannelli di pericolo ;
 - software didattici;
 - 1. - (*altro*)
- che i mezzi messi a disposizione per le esercitazioni pratiche sono costituiti da:

Note:

- ⁽¹⁾ Barrare il caso che ricorre;
- ⁽²⁾ Barrare il/i corso/i richiesti;

- valvole, imballaggi, estintori, equipaggiamento di cui alle istruzioni di sicurezza previste dall' ADR,
- (altro)

che il programma dei corsi è quello riportato in allegato e le modalità di svolgimento dei corsi (calendario, programmi, docenti) è conforme al D.M. 06/10/2006 e successive modificazioni;

Lo scrivente a tal fine si impegna:

- ad effettuare i corsi di formazione nel totale rispetto delle disposizioni emanate da codesto Ufficio;
- a comunicare per iscritto all'Ufficio Motorizzazione Civile di _____, almeno tre giorni prima dell'inizio del corso, quanto segue:
 - a) sede di svolgimento del corso teorico e delle esercitazioni pratiche;
 - b) elenco nominativo dei partecipanti al corso con esatta indicazione della tipologia del corso;
 - c) data di inizio e fine corso;
 - d) programma di formazione completo dei giorni e delle ore di lezione con precisazione delle materie insegnate e l'indicazione dei rispettivi docenti e del responsabile del corso;
 - e) registro delle lezioni, per la vidimazione;
- a consentire il libero accesso ai funzionari dell'Amministrazione incaricati di effettuare ispezioni nelle sedi di svolgimento del corso, nelle ore e nei giorni di svolgimento del corso stesso;
- a richiedere, a conclusione del corso, l'effettuazione degli esami di idoneità compatibilmente con le esigenze di servizio del predetto Ufficio Motorizzazione Civile allegando l'elenco dei partecipanti al corso e la rispettiva documentazione prevista, corredata del pagamento dei diritti dovuti;
- a tenere a disposizione i registri di frequenza da esibire all'atto dell'esame;
- a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione apportata.

Luogo e data _____

Il Titolare/Legale rappresentante/Responsabile del corso

Allegati:

- versamenti di imposta bollo di € 16,00 (istanza) + € 16,00 (autorizzazione)
- dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà (Allegato A);
- fotocopia documento di riconoscimento;
- programma dei corsi (Allegato B).

In sede di prima istanza (o di variazioni o di rinnovo di validità) dovrà essere allegata la documentazione attestante i requisiti del corpo docente e dei locali utilizzati, che di seguito si riportano,:

- curriculum vitae docenti;
- certificato CE di formazione per i consulente ADR per la sicurezza dei trasporti, in corso di validità;
- autorizzazione della Provincia Regionale;
- planimetria dei locali e certificato di agilità dei locali, rilasciato dal Comune;
- certificato di idoneità dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate della propria sede, come previsto dal D.M. 06/10/2006, dal DM 317 del 17/05/1995 e dal D.L.vo 626/94.

Note:

3

(1) Barrare il caso che ricorre;

(2) Barrare il/i corso/i richiesti;