

Oggetto: *Dichiarazione di nulla osta per pluralità di collaborazioni fra autoscuole.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di

Titolare

Legale Rappresentante

dell'autoscuola \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ cod. M.C.T.C. \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA**

➤ **che il/la sig./ra** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ inserito nell'organico dell'autoscuola

innanzi citata con la/le funzione/i di:

<input type="checkbox"/> Insegnante di Teoria	<input type="checkbox"/> Istruttore di Guida
---	--

con il seguente orario settimanale:

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO

svolgerà altra collaborazione presso l'autoscuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ cod. M.C.T.C. \_\_\_\_\_

con la mansione di

<input type="checkbox"/> Insegnante di Teoria	<input type="checkbox"/> Istruttore di Guida
---	--

➤ **che non sussistono cause di incompatibilità accertate tra le collaborazioni in oggetto.**

**LUOGO E DATA**

**FIRMA del dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_