

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI GUIDA TURISTICA

Legge Regionale Toscana 20 Dicembre 2016 n. 86 – Regolamento D.P.G.R. 47/R/2018

Spett.le SUAP UNIONE DI COMUNI MONTANI APPENNINO
PISTOIESE (Comuni di Abetone Cutigliano – San Marcello
Piteglio-Sambuca P.se)

TRAMITE PORTALE REGIONALE STAR

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|____|

di nazionalità¹ _____ e residente a _____ Provincia _____

¹In caso di cittadini extracomunitari occorre allegare copia del permesso di soggiorno

in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Tel. _____ cell. _____

PEC: _____ @ _____

Email: _____ @ _____

TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI GUIDA TURISTICA

A tal fine, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 DPR 28.12.2000 n.445) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che l'esercizio dell'attività avrà inizio dalla seguente data: _____

DICHIARA altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

REQUISITI DI ONORABILITÀ':

- di non aver riportato condanne penali né di essere in stato di fallimento, né in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (art. 11 e 12 del testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza);
- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al D.lgs. 159/2011 (Codice delle Leggi Antimafia);
- di essere consapevole di quanto disposto dagli artt. da 104 a 113 della L.R. 86/2016 e dagli articoli 58, 62 e 63 del relativo Regolamento di Attuazione D.P.G.R. 47/R/2018.

REQUISITI SOGGETTIVI PROFESSIONALI:

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività – di cui all'art.105 della L.R. 86/2016:

- Attestato di qualifica di **Guida Turistica**, conseguito mediante diploma di scuola secondaria di secondo grado, frequenza dei corsi di qualificazione e superamento dell'esame di cui all'art.107 della L.R. 86/2016 in data _____ Presso _____ riconosciuto dalla Regione Toscana.
- Attestato di qualifica di **Guida Turistica**, conseguito mediante Titolo di Studio universitario tra quelli indicati all'art. 58 del Regolamento D.P.G.R. 47/R/2018 e superamento dell'esame di cui all'art. 107 della L.R. 86/2016 in data _____ Presso _____ riconosciuto dalla Regione Toscana.

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente istanza.

ALLEGA:

- ✓ copia dell'Attestato di qualifica per l'esercizio della professione;
- ✓ copia di documento di identità in corso di validità;
- ✓ foto tessera a colori a mezzo busto (**da consegnare direttamente al Comune competente al rilascio del Tesserino**)
- ✓ per i soli cittadini non appartenenti alla Unione Europea, copia del permesso di soggiorno, corredato delle certificazioni della Questura sulle motivazioni del suo rilascio;
- ✓ attestazione dell'avvenuto versamento dei diritti di istruttoria SUAP
- ✓ altro: _____

Data e luogo

Firma del dichiarante

[] Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.”