

**PROVINCIA DI PISTOIA**

UFFICIO TURISMO

Piazza San Leone, 1, 51100 Pistoia - Tel. 0573 3741- Fax. 0573 374401

Sito internet: www.provincia.pistoia.it**Mod. 3.1 - Domanda esame di idoneità alla
direzionale tecnica di agenzia di viaggio**

Data _____

Protocollo _____

**DOMANDA ESAME DI IDONEITÀ ALLA DIREZIONE TECNICA DI AGENZIA DI VIAGGIO
COMPRESIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI
NOTORIETÀ, PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME IDONEITÀ PER LA DIREZIONE TECNICA
DI AGENZIA DI VIAGGIO. ⁽¹⁾**

Perfettamente consapevole, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, delle delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti, fra cui, oltre quelli di natura penale, l'adozione del divieto di prosecuzione dell'attività e la fissazione, qualora sia possibile, di un termine per la conformazione dell'attività alla normativa vigente, fermo restando che, nel caso che il termine non sia rispettato, verrà disposto definitivamente il divieto della prosecuzione dell'attività,

il/la sottoscritt.. Nome Cognome C.F. _____
nat. a (.....) il/...../.....
e residente a (.....) via / piazza.....
n..... C.A.P.

CHIEDE

di essere ammess_ a sostenere le prove d'esame per l'accertamento del possesso dei requisiti professionali di direttore tecnico di agenzia di viaggi (L.R. n. 42 del 23.03.2000) per (*specificare con una X*):

- agenzia di viaggio che intende aprire in Provincia di _____ ubicata in
.....via/piazza.....n°.....C.A.P.....
..... ;
- agenzia di viaggio denominata “” già operante
in Provincia di..... di cui è titolare/legale rapp.te Società titolare;
- agenzia di viaggio denominata “.....” già operante
in Provincia di....., come da allegata dichiarazione di designazione da parte del
titolare ⁽¹⁾;
- associazione senza scopo di lucro denominata “.....” di cui all'art.90
di cui è legale rappresentante;
- associazione senza scopo di lucro di cui all'art.90, come da allegata dichiarazione di designazione da
parte del legale rappresentante.

ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1- di essere cittadino italiano o di un paese membro della U.E.(specificare quale).....; o di paese extracomunitario (specificare quale).....;

2 -di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;

3 -che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate all'art.10 della Legge 31.05.65 n.575 e successive modificazioni (Antimafia);

4 -di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore:

.....conseguito presso l'istituto

..... di

nell'anno scolastico/.....

Il/la sottoscritt_ chiede di essere esaminat_ nelle due seguenti lingue straniere :

1 - inglese

2 - (indicare una compresa tra: francese, tedesco, spagnolo).

Chiede altresì che sia data comunicazione della presente alla Provincia di Lucca, che provvederà all'espletamento delle prove di esame, sulla base del Protocollo di intesa stipulato ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale 401/2001

Il/la sottoscritt_ dichiara di voler ricevere ogni comunicazione che l_ riguarda al seguente indirizzo:

.....

.....tel.

Allega: 1) Ricevuta di versamento dell'importo di € 155,00 sul c.c.p n. 11771557 intestata a: AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI LUCCA - SERVIZIO TESORERIA - CASSA DI RISPARMIO DI LUCCA

Allega: 2) MARCA DA BOLLO DI € 14,62 (da allegare o apporre direttamente sulla domanda)

Data e luogo

Firma*

***Non occorre l'autentica di firma ai sensi art.3 comma 10 L.127/97 e non si applica l'imposta di bollo ai sensi art.14 Tab. B, D.P.R. 642/72. Se la firma non è apposta davanti al dipendente addetto a riceverla, ma inviata per posta o per via telematica o tramite terzi, allegare fotocopia documento identità del firmatario.**

Spazio riservato all'Ufficio in caso di presentazione diretta o tramite terzi

- la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto
- la domanda è stata consegnata all'Ufficio, completa di fotocopia di documento del firmatario.

Data

Firma del dipendente:

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.