

Fac-simile di domanda da
presentare in carta legale da
€.16,00 o in carta semplice
con marca da bollo da €.16,00

Alla Provincia di Cuneo
Ufficio Turismo
Corso Nizza n. 21
12100 CUNEO

**DOMANDA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO PROVINCIALE DEGLI
ACCOMPAGNATORI CICLOTURISTICI
E RILASCIO DEL TESSERINO PROFESSIONALE**

ISTANZA CON DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (ART.46 E 47 DPR 28/12/2000 N. 445)

Consapevole che le dichiarazioni mendaci e il falso in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 (decadenza dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera) sotto la propria responsabilità:

Il/La sottoscritt _____

cittadin _____

nat__ a _____ (Prov. ____) il ____/____/____

e residente a _____ (Prov. ____)

in via/corso/piazza _____ n. ____ c.a.p. _____

titolo di studio _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 7 della legge regionale 26 novembre 2001, n. 33, di essere iscritto/a nell'elenco provinciale degli abilitati all'esercizio della professione di Accompagnatore cicloturistico ed il rilascio del relativo tesserino professionale.

A TALE FINE DICHIARA

di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Accompagnatore cicloturistico a seguito del corso di formazione "Accompagnatore cicloturistico" cod. _____ organizzato da:

_____ (denominazione e indirizzo ente o agenzia formativa)

nell'anno _____ e rilasciata in data _____

Dichiara altresì, ai sensi della L.R. n. 33/2001 art. 7 c. 1 bis, che la sede dell'attività professionale verrà stabilita in provincia di Cuneo.

DICHIARA INOLTRE

- che eserciterà l'attività SI NO
- di autorizzare la Provincia di Cuneo a comunicare a terzi, anche attraverso la pubblicazione sul sito internet della Provincia di Cuneo, oltre ai dati previsti dalla L.R. n. 33/2001 (professione, specializzazione o specialità, la località o il territorio di riferimento dell'attività, le lingue conosciute, la frequenza dei corsi di aggiornamento, l'esercizio o meno dell'attività) i seguenti dati:

1. Comune di Residenza / Domicilio _____

2. Telefono / Cellulare _____

3. Indirizzo e-mail _____

Allega copia dei seguenti documenti:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- N. 2 foto tessera
- Documentazione in copia conforme all'originale attestante l'abilitazione all'esercizio della professione (FACOLTATIVO)

DATA

FIRMA

I dati di cui alla presente dichiarazione verranno utilizzati al fine di consentire alla Provincia di Cuneo l'assunzione del provvedimento richiesto in oggetto e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti. I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.

DATA

FIRMA

N.b. il presente modulo, compilato in stampatello, dovrà essere sottoscritto dal richiedente, allegando fotocopia non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

L'istanza potrà essere inviata secondo le seguenti modalità:

- tramite posta al seguente indirizzo: Provincia di Cuneo - Ufficio Turismo, corso Nizza, n. 21 - 12100 Cuneo
- a mano direttamente presso l'Ufficio Turismo in corso Nizza, n. 21 Cuneo, previo appuntamento telefonico ai numeri sotto indicati - orario apertura: lun. mar. gio. 9.00/12.00 - 14.30/16.30 mer. ven. 9.00/12.00

La Provincia di Cuneo, qualora non ne sia già in possesso, provvederà ad acquisire d'ufficio le informazioni oggetto delle presenti dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47 del dpr 445/2000 nonché tutti i dati e i documenti che siano in possesso delle pubbliche amministrazioni, previa indicazione, da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

Per informazioni: Ufficio Turismo tel. 0171 445362 – 0171 445432