

 <p>COMUNE DI CAPANNORI</p> <p>Numero di Pratica</p> <p>_____ / _____</p>	<p align="center">SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER ACCOMPAGNATORE TURISTICO <i>(artt. 110 ss. L.R. 23/03/2000, n. 42 e art. 10 comma 4 D.L. 31/01/2007, n. 7, come convertito con L. 02/04/2007, n. 40)</i></p>	<p>Protocollo</p>
--	--	--------------------------

Inviare tramite il portale AIDA (utilizzando le opzioni suap toscano o settori e materie presenti sul portale stesso)

(E' ammesso, per i soggetti che non dispongono dei necessari strumenti tecnici per inoltrare telematico, di avvalersi di un altro soggetto per la presentazione di istanze e altre attestazioni secondo il potere di rappresentanza di cui all'art. 38 del D.P.R. 28 / 12/2000 n.445)

**ALLO SPORTELLLO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____
 data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov.) _____
 cittadinanza _____ residente in _____ Via _____
 Frazione _____ n. _____ CAP _____
 C.F. _____ Tel. _____ Fax _____
 in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da _____
 in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____
 (solo per i cittadini extracomunitari)
 indirizzo PEC _____

in qualità di:

- Incaricato alla presentazione della pratica SUAP (si compila in questo caso procura speciale – allegato B)
- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)	
Ragione sociale _____	
Con sede in _____	Frazione _____
Via /Piazza _____	n° _____ CAP _____
Partita I.V.A _____	C.F. _____ Tel. _____
Indirizzo PEC _____	Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____
_____ al n° _____	dal _____

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

**SEGNALA L'INIZIO DELL'ATTIVITA'
DI ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

A tal fine DICHIARA:

- diploma di maturità di istituto tecnico o professionale per il turismo,
- diploma di liceo linguistico,
- diploma di laurea in economia e gestione dei servizi turistici,
- diploma di laurea in lingue,
- diploma di istituto superiore per interpreti e traduttori o laurea in scienze della mediazione linguistica,
- diploma di laurea in lettere, avendolo conseguito nell'anno _____ presso _____ ;

oppure

di essere in possesso dell'attestato di qualifica di "accompagnatore turistico" riconosciuto ai sensi delle legislazioni regionali vigenti, secondo quanto dispone l'art. 112 comma 2 della L.R. 23/03/2000, n. 42, conseguito in data _____ presso _____;

oppure

di essere in possesso dell'idoneità per lo svolgimento dell'attività di "accompagnatore turistico" riconosciuta ai sensi delle legislazioni regionali vigenti, secondo quanto dispone l'art. 112 comma 3 della L.R. 23/03/2000, n. 42, conseguita in data _____ presso _____;

oppure

di essere in possesso di Laurea/Diploma Universitario in materia turistica o titolo di studio equipollente (*specificare*) _____, conseguita/o nell'anno _____ presso _____;

e che le conoscenze specifiche richieste per l'esercizio dell'attività, nel dettaglio _____;

hanno formato oggetto del corso di studi sopra specificato;

e che le conoscenze specifiche richieste per l'esercizio dell'attività, nel dettaglio _____;

non hanno formato oggetto del corso di studi sopra specificato, ma di verifica rilasciata, ai sensi dell'art. 10 comma 4 del D.L. 31/01/2007, n. 7, come convertito con L. 02/04/2007, n. 40, dal Servizio Formazione Professionale della Provincia di _____, con Atto n. _____ del _____;

Dichiara inoltre:

- di non avere riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (*Legge Antimafia*).

INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Dichiara infine

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che i trattamenti dei dati personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art.11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Allega i seguenti documenti:

1. Fotocopia documento di identità del sottoscrittore o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
2. Allegato Procura speciale per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo;
3. n. 1 fotografia formato tessera;
4. documentazione attestante il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione (facoltativa da prodursi in alternativa alle dichiarazioni rese con la presente denuncia);

Capannori, _____

Firma del denunciante

(non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore)

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRATICA
(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Beneficiario della presente istanza

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

Di conferire al Sig _____

procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento .

Firma _____

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)