

REGISTRI DELLE PROFESSIONI TURISTICHE

**DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA TESSERA PERSONALE
DI RICONOSCIMENTO**
(L.R. N. 20 DEL 18/12/2006)

Bollo
€ 16,00

Foto del
titolare

Spett.le
Provincia Sud Sardegna
Ufficio Turismo

- Via Carlo Felice n. 267
09025 - Sanluri

- Via Mazzini, 39
09013 Carbonia

__ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____,
residente nel Comune di _____ Prov. (VS),
in (via/piazza) _____ n. _____,
Tel. _____ Email _____

CHIEDE,

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000¹, in caso di rese dichiarazioni o informazioni mendaci, o di uso di atti falsi, il rilascio, ai sensi di quanto disposto dalla L.R. n. 20 del 18/12/2006, della Tessera personale di riconoscimento di:

- Guida Turistica
- Guida Ambientale - Escursionistica
- Guida Turistica Sportiva (specificare):
 - Istruttore Subacqueo

¹ [...] Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. [...] L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. [...] Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Area Appalti, Contratti, Welfare e Cultura

REGISTRI DELLE PROFESSIONI TURISTICHE DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA TESSERA PERSONALE DI RICONOSCIMENTO
(L.R. N. 20 DEL 18/12/2006)

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.:

APPROVATO CON:

AREA: *Area Appalti, Contratti, Welfare e Cultura*

DIRIGENTE: *Dott.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Turismo, Sport e Cultura*

SEDE: *Via Paganini n. 22 - 09025 Sanluri*
Via Mazzini, 39 - 09013 Carbonia

REDATTO DA: *Laura Floris/Roberta Ventura*

SERVIZIO: *Ufficio Turismo*

TEL.: *070 9356700/078167261*

FAX.: *070 9370517*

C.F.

P.I.:

E-MAIL: turismo@provincia.mediocampidano.it
turismo@provincia.carboniaiglesias.it

- Guida Subacquea
- Guida Speleologica
- Accompagnatore per le Attività Cicloturistiche
- Accompagnatore per le Attività Equestri

A tal fine dichiara di essere iscritto presso il Registro Regionale delle Professioni Turistiche in qualità di Guida/Istruttore/Accompagnatore _____ con il Numero d'iscrizione _____

Si allega la seguente documentazione:

- N. 1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla presente domanda
- N. 2 fototessere di cui una autenticata (la fotografia può essere autenticata presso l'Ufficio Turismo al momento della presentazione dell'istanza)
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale
- Ricevuta di versamento di € 10,00 per diritti di istruttoria, effettuato a mani dell'Economo Provinciale ex art. 65, comma 1 Regolamento di Contabilità.

Il sottoscritto, acconsente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al trattamento dei propri dati per le finalità del presente procedimento, nonché alla comunicazione degli stessi ai soggetti competenti per legge.

Luogo e data _____

Il Dichiarante
