

TURISMO

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI ACCOMPAGNATORI TURISTICI
PER TRASFERIMENTO RESIDENZA O DOMICILIO PROFESSIONALE
IN UN COMUNE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA (L.R. N.33/2002, ART.83)

MARCA DA BOLLO
DA €16,00

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Turismo
San Marco,2662
30124 Venezia
PEC turismo.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

FOTO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Cod. Fisc. _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli **accompagnatori turistici** di Venezia, con
idoneità linguistiche: _____

_____ ed il rilascio del relativo tesserino di riconoscimento.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali assunte
per il caso di rilascio di dichiarazioni false¹:

di risiedere a _____ (____) cap _____

in via _____

di aver eletto il domicilio professionale a (solo se diverso dalla residenza) _____

NOTE:

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" art. 76 del DPR 445/2000 "Testo unico sulla documentazione amministrativa"

_____ (____) cap _____

in via _____

di essere stato cancellato dall'elenco della Regione/Provincia/Città metropolitana _____

nel quale risultavo iscritto dal _____ al n. _____ con l'abilitazione per lingue

provvedimento di abilitazione n. _____ del _____

Primo soccorso

- di aver frequentato il corso di primo soccorso del quale allega copia conforme dell'attestato di partecipazione;
- ovvero
- di non aver frequentato un corso di primo soccorso e di impegnarmi a partecipare al primo corso utile che verrà organizzato da questa amministrazione.

Allega:

- 1 fotografia recente formato tessera;
- scheda informativa dei dati personali, debitamente compilata e firmata, con l'autorizzazione alla divulgazione degli stessi come previsto dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- copia dell'attestato di partecipazione al corso di primo soccorso.
- attestazione dell'avvenuto pagamento sul c/c 8003 della tassa di concessione governativa di euro 168,00;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità (per i cittadini extracomunitari anche del permesso di soggiorno);
- copia della richiesta di cancellazione dall'elenco di provenienza;;
- marca da bollo di euro 16,00 perché desidero copia del decreto di iscrizione.

(data)

(firma)*

* dichiarazione presentata unitamente a **fotocopia di un documento di identità** in corso di validità (art. 38 D.P.R. 445/2000);

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città metropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei dati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno essere esercitati rivolgendosi al dirigente del Servizio, responsabile del trattamento dei dati, con sede in Venezia, San Marco, 2662. Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Venezia, con sede in Venezia, San Marco, 2662.

(data)

(firma)

PROFESSIONI TURISTICHE – SCHEDA INFORMATIVA DATI PERSONALI

A) DATI PERSONALI OBBLIGATORI SUSCETTIBILI DI COMUNICAZIONE / DIFFUSIONE AL PUBBLICO

Cognome _____ Nome _____

lingua/e straniera/e di abilitazione _____

Ulteriori abilitazioni in ambito turistico _____

B) DATI PERSONALI SUSCETTIBILI DI COMUNICAZIONE / DIFFUSIONE AL PUBBLICO SOLO A SEGUITO DI ESPRESSO CONSENSO DELL'INTERESSATO (D.Lgs. 196/2003)

residente a _____ (_____)

in _____

se il domicilio professionale differisce dalla residenza

domiciliato a _____ (_____)

in _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

E-mail _____

Sito internet _____

Desidero che i dati riportati In questa sezione siano Inseriti nell'elenco provinciale e nel sito Internet :

- No; Sì solo alcuni: residenza domicilio telefono fax
 Sì, tutti; cellulare e-mail sito internet;

(data)

(firma)

C) PUBBLICAZIONE FOTO

Acconsento alla pubblicazione della fotografia formato tessera nel sito internet della Città metropolitana di Venezia, in eventuali pubblicazioni a carattere istituzionale ed eventualmente in altri siti internet istituzionali?

- NO
 Sì

(data)

(firma)

D) DATI RICOGNITIVI AD ESCLUSIVO USO INTERNO:

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

PEC _____

Dove presentare la domanda:

Città metropolitana di Venezia - Ufficio Protocollo
via Forte Marghera, 191 - 30173 Mestre (VE)

Informazioni sul procedimento

I termini di conclusione del procedimento sono di 90 giorni (L. 241/1990 art. 2 c. 3) dalla data di acquisizione a protocollo della richiesta (L.241/1990 art. 2 c.6) ovvero dalla data di ricevimento di eventuale documentazione mancante.

Il procedimento rientra nelle competenze del Servizio Turismo della Città metropolitana di Venezia.

Responsabile del procedimento è la dottoressa Cristina Bottos, Funzionario responsabile dell'ufficio Professioni Turistiche.

Gli uffici del Servizio Turismo della Città metropolitana di Venezia sono ubicati al 4° piano di Ca' Corner - San Marco 2662, Venezia.

Gli uffici sono aperti al pubblico dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00.

Ulteriori informazioni, recapiti telefonici ed email sono pubblicati nel sito internet: www.cittametropolitana.ve.it.