



Comune di Fauglia

Provincia di Pisa

DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ' DI GUIDA TURISTICA

AL COMUNE DI FAUGLIA
UFFICIO POLIZIA AMMINISTRATIVA

(IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN STAMPATELLO. INDICANDO
TUTTI I DATI RICHIESTI)

IL/LA Sottoscritto/A _____

Nato/A _____ II _____

Residente a _____, Via _____

Domiciliato/A A _____, VIA _____

C.A.P _____, Codice Fiscale _____

Telefono _____, Cell. _____

al sensi dell'art. 58 della L.R n. 9/ 1995, denuncia l'inizio dell'attività di:

GUIDA turistica (L.R n. 42 del 23.3.2000)

LINGUE PARLATE _____

AMBITO TERRITORIALE _____

A TAL FINE,

PERFETTAMENTE CONSCIO DELLE RESPONSABILITÀ CONSEQUENTI ALLE DICHIARAZIONI MENDACI O ALLE FALSE ATTESTAZIONI E DEI LORO EFFETTI FRA CUI – OLTRE QUELLI EVENTUALI DI NATURA PENALE - L'ADOZIONE DI SANZIONI AMMINISTRATIVE, COMPRESO IL DIVIETO DI PROSECUZIONE DELL'ATTIVITÀ NONCHÉ L'IMPOSSIBILITÀ DELLA SUA CONFORMAZIONE ALLA NORMATIVA VIGENTE, NEL CASO DI VERIFICA DELLA INSUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E DEI REQUISITI DI LEGGE RICHIESTI O DELLA NON VERIDICITÀ DI QUANTO DI SEGUITO DICHIARATO

DICHIARA

- DI ESSERE CITTADINO/A _____
- DI ESSERE IN POSSESSO, AI SENSI DELL'ART. 99 DELLA LEGGE REGIONALE N. 42 DEL 23.03.2000 DEI SEGUENTI TITOLI (DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE E



Comune di Fauglia

Provincia di Pisa

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE CONSEGUITA MEDIANTE LA FREQUENZA DI CORSI DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE)

- _____
- _____
- DI NON AVER RIPOSTATO CONDANNE PENALI NE' DI ESSERE IN STATO DI FALLIMENTO, NE' IN QUALSIASI ALTRA SITUAZIONE CHE IMPEDISCA AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ (art. 11 e 12 del testo unico leggi di pubblica sicurezza);
- DI AVER DICHIARATO QUANTO SOPRA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALLA LEGGE N. 445 DEL 2000 DI FORNIRE IN ALLEGATO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- A) TITOLI POSSEDUTI _____
- B) PERMESSO DI SOGGIORNO CON AUTORIZZAZIONE AL LAVORO AUTONOMO (SOLO NEL CASO DI CITTADINO EXTRAEUROPEO):
- C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ;

EMPOLI, _____

FIRMA _____



Comune di Fauglia

Provincia di Pisa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

IL/LA Sottoscritto/A _____

Nato/A _____ II _____

Residente A _____, VIA _____

Domiciliato A _____, VIA _____

AGLI EFFETTI DELL'ART.4 DELLA LEGGE N.15 DEL 1968 ED AI SENSI E PER LE FINALITÀ DI CUI ALL' ART.5 DEL D.P.R. N.252 DEL 3/06/1998 SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ

DICHIARA

CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SUSSISTONO LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART. 10 DELLA LEGGE N.575 DEL 13/05/1965 E SUCCESSIVE MODIFICHE IN MATERIA DI COMUNICAZIONI E INFORMAZIONI ANTIMAFIA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PREVISTE PER LE DICHIARAZIONI MENDACI RESE A PUBBLICO UFFICIALE (ART. 496 C.P.)

Fauglia, _____

IL DICHIARANTE

(ALLEGARE COPIA CARTA D'IDENTITÀ- DEL DICHIARANTE)