

OGGETTO: richiesta di vidimazione triennale del tesserino di riconoscimento per il mantenimento dei requisiti prescritti per l'iscrizione nell'elenco professionale regionale di cui all'art. 8 della l.r. 21.01.03, n. 1, e successive modifiche ed integrazioni concernente: "Nuovo ordinamento delle professioni di guida turistica, di accompagnatore turistico, di guida escursionistica naturalistica, di accompagnatore di turismo equestre e di maestro di mountain bike".

(Il presente modulo deve essere compilato in stampatello, indicando tutti i dati richiesti)

Il/la sottoscritto/a _____	
nato/a a _____	il _____
cod. fiscale _____	
Residenza: Via/Fraz. _____ n. _____	
Comune _____	C.a.p. _____ Prov. _____
n. telefono _____	cellulare _____ e-mail _____
<u>Indirizzo al quale inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza):</u>	
Via/Fraz. _____ n. _____	
Comune _____	C.a.p. _____ Prov. _____

RIVOLGE

istanza di **vidimazione triennale** del tesserino per l'esercizio della professione di:

- ☐ GUIDA TURISTICA
- ☐ ACCOMPAGNATORE TURISTICO
- ☐ GUIDA ESCURSIONISTICA NATURALISTICA
- ☐ ACCOMPAGNATORE DI TURISMO EQUESTRE
- ☐ MAESTRO DI MOUNTAIN BIKE

A tal fine, consapevole del fatto che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 39 della L.R. n. 19/2007) e ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e 30, 31 e 32 della l.r. 6 agosto 2007, n. 19 "Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"

DICHIARA

- di essere cittadino italiano oppure di altro Stato dell'Unione europea (in tal caso indicare quale) _____ oppure di Stato non appartenente all'Unione europea (in tal caso indicare quale) _____, se soggetto regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato;
- che a suo carico non sussistono le condizioni previste dall'art. 11 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza, approvato con Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773;

CHIEDE

- ☐ che sul tesserino di riconoscimento venga evidenziato il possesso delle seguenti conoscenze linguistiche: ☐ francese, ☐ inglese, ☐ tedesco, ☐ spagnolo, ☐ _____;
(ottenuta in sede di abilitazione o successivo apposito esame di accertamento)
- ☐ che sul tesserino di riconoscimento venga evidenziato, per le sole guide escursionistiche naturalistiche, il possesso del titolo di Guida del Parco Nazionale Gran Paradiso.

Allega la seguente documentazione:

- documentazione attestante l'avvenuta copertura assicurativa di responsabilità civile verso terzi derivante dallo svolgimento dell'attività professionale, stipulata per somme non inferiori a quelle disposte con deliberazione della Giunta regionale n. 3072 del 25 agosto 2003 (€ 1.000.000,00 per le guide turistiche e accompagnatori turistici e € 2.500.000,00 per le altre professioni di cui alla l.r. 1/2003);
- n. 1 fototessera;
- fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, in caso di invio dell'istanza per posta;
- fotocopia della tessera federale di maestro di mountain bike debitamente rinnovata.

LA PRESENTE ISTANZA PUO' ESSERE TRASMESSA ANCHE PER POSTA ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO

Nel caso in cui il modello non sia firmato alla presenza di un dipendente del Dipartimento turismo, sport e commercio, **occorre allegare copia di un documento di identità in corso di validità** ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Data _____

FIRMA

(rilasciata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Dichiaro apposta in mia presenza la firma del richiedente

L'addetto

**AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto/a _____

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

la Regione Autonoma Valle d'Aosta, in qualità di titolare del trattamento, a trattare i dati personali relativi a:

- professione e specializzazioni, nome, cognome, recapiti telefonici, indirizzo e-mail

con strumenti manuali e informatici, oltre che nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa anche per i fini sotto descritti:

- per l'inserimento degli stessi nel sito internet della Regione Autonoma Valle d'Aosta: www.regione.vda.it, allo scopo di consentire all'utenza esterna di reperire informazioni utili a contattare i professionisti regolarmente iscritti nell'elenco professionale regionale.
- per facilitare i contatti da parte di altre strutture dell'Amministrazione regionale e di Enti da essa riconosciuti per svolgere attività correlate all'esercizio della professione.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi dell'articolo 13 d.lgs. 196/2003 (Codice della Privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per la validazione triennale del tesserino di riconoscimento delle professioni turistiche e per tutti gli adempimenti connessi disposti dalla l.r. 1/2003.

Si rende noto che la Regione Autonoma Valle d'Aosta con sede in Piazza Deffeyes, 1 ad Aosta, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali forniti con strumenti manuali e informatici idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

Il trattamento dei dati sensibili e giudiziari è svolto ai sensi del R.R. 24.7.2006, n. 2, recante "Trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza dell'Amministrazione regionale, dell'Agenzia regionale sanitaria USL della Valle d'Aosta e degli Enti dipendenti dalla Regione".

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa tuttavia risulta essenziale per l'Amministrazione regionale al fine di ottemperare agli obblighi di legge posti in carico alla struttura competente e concludere il procedimento richiesto con la presente istanza.

Gli interessati possono esercitare i diritti di cui all'articolo 7 d.lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

I dati vengono conservati presso gli uffici della Struttura Infrastrutture e Manifestazioni Sportive siti in Loc. Autoporto, 32 a Pollein AO.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente della Struttura Infrastrutture e Manifestazioni Sportive con sede in Loc. Autoporto, 32 a Pollein AO.