



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL DIRETTORE TECNICO

(Il sottoscritto): (Cognome Nome _____)

(Codice fiscale _____) (Cittadinanza _____)

Luogo di nascita: (Stato _____) (Comune _____) (Provincia _____)

(Data di nascita _____)

Residenza: (Stato _____) (Comune _____) (Provincia _____)

(Via) (Indirizzo/n. civico _____)

(Tel. _____) (Cell. _____)

(E-mail _____) (Pec _____)

iscritto nell'elenco regionale dei Direttori Tecnici di agenzia di viaggi e turismo con il n° (n. iscrizione _____)
consapevole che in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto dall'art. 19, comma 6, della Legge n. 241/1990 e s.m.i., nonché all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n445/2000

(barrare la casella corrispondente):

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, per le tipologie di reato rilevanti per la professione di direttore tecnico di agenzia viaggi, tali da comportare l'interdizione, anche temporanea, all'esercizio della professione, fatto salvo il caso dell'eventuale riabilitazione successivamente intervenuta e di non avere procedimenti penali in corso;
- di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

(indicare quali _____);

- di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari e concorsuali in atto;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. Lgs. n. 159 del 6 settembre 2011 (codice antimafia)

DICHIARA INOLTRE

di prestare la propria attività, con carattere di continuità ed esclusività, nella sola agenzia di viaggi e turismo denominata «inserire denominazione _____» (autorizzazione rilasciata dalla Ente di rilascio _____) con atto n. (indicare n. atto _____) del (indicare data di rilascio _____) o SCIA prot. n. (indicare n. atto _____) del (indicare data di rilascio _____) (da non compilare in caso di Nuova Attivazione) con sede operativa nel Comune di (_____) (Prov. _____) (Cap _____) in (_____ Via _____) (indirizzo/n. civico _____) (scala/piano/interno _____) (Tel. _____) (Cell. _____) (E-mail _____) (Pec _____) a far data dal (_____)

A tal fine allega la seguente documentazione:

- fotocopia firmata del documento d'identità, in corso di validità, in caso di firma autografa;
- per i cittadini extracomunitari: fotocopia firmata del permesso di soggiorno, in corso di validità;

Luogo e Data (_____)

X

Firma