



Cod. TUAV 17

PROVINCIA DI PISTOIA

UFFICIO TURISMO

Piazza San Leone, 1, 51100 Pistoia - Tel. 0573 3741- Fax. 0573 374316

Sito internet: www.provincia.pistoia.it

**Allegato A - Direttore Tecnico -
Sussistenza requisiti professionali**

*PER DENUNCIA INIZIO ATTIVITÀ AGENZIE DI
VIAGGIO E COMUNICAZIONE VARIAZIONE
DIRETTORE TECNICO*

Data _____

Protocollo _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETA'

Relativa alla documentazione comprovante la sussistenza dei requisiti professionali di direttore tecnico (art.4 del D. L.vo 392/91)

Perfettamente consapevole, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, delle delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti, fra cui, oltre quelli di natura penale, l'adozione del divieto di prosecuzione dell'attività e la fissazione, qualora sia possibile, di un termine per la conformazione dell'attività alla normativa vigente, fermo restando che, nel caso che il termine non sia rispettato, verrà disposto definitivamente il divieto della prosecuzione dell'attività,

La/Il sottoscritta/o Nome Cognome C.F. _____
nata/o a.....(prov.....) il/...../..... residente in
(prov.....) Via/Piazza n..... C.A.P.
designata/o come persona preposta alla direzione tecnica dell' agenzia di viaggio denominata
.....
ubicata in..... via /piazza n.....,
in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'allegata Dichiarazione (**Allegato B**)

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti

DICHIARA

- ha conseguito attestato di idoneità mediante esame sostenuto il presso
- di essere stato titolare di agenzia di viaggio per anni, come da autorizzazione amm.va n..... del rilasciata da
- di essere stato titolare di agenzia di viaggio per anni, come da procura institoria allegata alla presente autocertificazione;
- di avere lavorato con inquadramento contrattuale (specificare livello come da CCNLL) presso:

Nome agenzia di viaggio	Sede agenzia di viaggio	Inquadramento CCNLL	Termine iniziale e finale
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____

di essere stato socio della società di
intestatario dell'agenzia di viaggio di
dal/...../..... al/...../..... avendo percepito regolare compenso per la propria attività lavorativa prestata
a favore di suddetta agenzia.

di essere stato amministratore della società di
intestatario dell'agenzia di viaggio di
dal/...../..... al/...../..... avendo percepito regolare compenso per la propria attività lavorativa prestata
a favore di suddetta agenzia.

di essere stato associato in partecipazione agli utili della Società
di dal/...../..... al/...../....., avendo percepito regolare compenso per la
propria attività lavorativa prestata a favore di suddetta agenzia, come da allegato contratto di associazione in partecipazione,
regolarmente registrato.

di essere stato responsabile del reparto dell'agenzia di viaggio
..... di dal
...../...../..... al/...../.....

di essere in possesso del seguente diploma di maturità (con valore di **tre anni** come formazione professionale, vedi Del.
GRT 411/96) Istituto Tecnico per il Turismo (perito turistico); Istituto Professionale per il Turismo (operatore
turistico); Istituto Professionale per il Commercio con indirizzo turistico (operatore turistico);
conseguito nell'anno scolastico Presso l'Istituto
.....
di

di essere in possesso del seguente diploma di qualifica (con valore di **due anni** come formazione professionale, vedi Del.
GRT 411/96) Istituto Professionale per il Turismo (addetto agli uffici turistici);
 Istituto Professionale per il Commercio con indirizzo turistico (addetto agli uffici turistici);
conseguito nell'anno scolastico Presso l'Istituto
..... di

di essere in possesso di specifica formazione professionale avendo frequentato uno dei seguenti corsi, come da allegata
fotocopia dello specifico attestato o diploma rilasciato al termine degli stessi, che si dichiara conforme all'originale:
 corso di formazione professionale per..... effettuato dalla Regione
..... nell'anno..... di durata

corso di laurea in presso l'Università degli Studi di
negli anni accademici

corso di diploma universitario in presso l'Università degli Studi di
..... negli anni accademici

Corso di specializzazione post-laurea ad indirizzo turistico presso l'Università degli Studi di
negli anni accademici*

Scuola diretta a fini speciali per il turismo di negli anni

N.B. Indicare con precisione la durata (ad es. semestrale, annuale, biennale ecc.) degli specifici corsi frequentati, ai
fini della valutazione della formazione professionale conseguita con specifico titolo di studio. Si ricorda che
complessivamente occorre avere maturato una formazione professionale di almeno due anni affinché la stessa
possa concorrere a comprovare la sussistenza dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di agenzia di
viaggi, come disposto con la delibera di Giunta Regionale n. 411 del 01.04.1996.

Data e luogo Firma*

***Non occorre l'autentica di firma ai sensi art.3 comma 10 L.127/97 e non si applica l'imposta di bollo ai sensi art.14
Tab. B, D.P.R. 642/72. Se la firma non è apposta davanti al dipendente addetto a riceverla, ma inviata per posta o per
via telematica o tramite terzi, allegare fotocopia documento identità del firmatario.**

<p>Spazio riservato all'Ufficio in caso di presentazione diretta o tramite terzi</p> <p><input type="checkbox"/> la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto</p> <p><input type="checkbox"/> la domanda è stata consegnata all'Ufficio, completa di fotocopia di documento del firmatario.</p> <p>Data</p> <p>Firma del dipendente:</p>
--

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega la seguente documentazione per l'accertamento delle condizioni di cui all'art.4 D. L.vo 392/91:

- Procura alla preposizione all'esercizio di una agenzia di viaggio;
- Copia conforme autorizzazione amm.va da cui risulti la titolarità di agenzia (non occorre se rilasciata da questa Provincia);
- Fotocopia libretto lavoro da cui risultino periodi lavorativi e relative qualifiche, o certificato Ufficio Prov.le del lavoro;
- Dichiarazione del datore di lavoro, o autocertificazione, attestante la responsabilità di un reparto e la relativa durata;
- Certificato della CCIAA da cui risulti la carica sociale rivestita;
- Contratto di associazione in partecipazione, regolarmente registrato;
- Copia conforme diploma con valore triennale (maturità I.T.T. perito tur., I.P.T. operatore tur., I.T.C. con indirizzo turistico);
- Copia conforme diploma con valore biennale (qualifica I.P.T. o I.P.C. addetto uffici turistici);
- Altro titolo studio: attestato corso form. prof.le Regione it., laurea o diploma un.iv. o specializz. post- laurea a indirizzo turist.;
- Dimostrazione contabile o contributiva: copia del mod. 740 - 101 - busta paga - scrittura contabile - libro sociale.