

Marca da bollo Euro 16,00

**IMPORTANTE**

La data della sottoscrizione della  
domanda e degli allegati non deve essere  
anteriore alla data della  
marca da bollo

**ALLA REGIONE MARCHE**

Servizio Sviluppo e Valorizzazione delle Marche

P.F. TURISMO

Via Gentile da Fabriano, 9

60125 ANCONA

PEC: [regione.marche.funzionect@emarche.it](mailto:regione.marche.funzionect@emarche.it)

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI TITOLI ABILITANTI PER SVOLGERE  
LA PROFESSIONE DI ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

ai sensi della L.R. 9/2006 e della DGR n.1295 del 25/10/2021

|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |    |      |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|----|------|--|--|--|
| <b>Il/la sottoscritto/a</b> Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |    |      |  |  |  |
| Nome                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |    |      |  |  |  |
| nato/a                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  | il |      |  |  |  |
| Residente a (Comune-<br>c.a.p.)     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |    | Prov |  |  |  |
| Via                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  | n  |      |  |  |  |
| Codice Fiscale                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |    |      |  |  |  |
| Recapito<br>Telefonico              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Recapito<br>cell |  |    |      |  |  |  |
| e-mail                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PEC              |  |    |      |  |  |  |

**CHIEDE**

ai sensi della L.R. 9/2006 e della DGR n.1295 del 25/10/2021

**Il riconoscimento dei Titoli abilitanti per lo svolgimento della professione di Accompagnatore  
turistico nell'elenco della REGIONE MARCHE.**

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale per il caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni,

**A TAL FINE DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

☐ Post-diploma di istruzione di secondo grado in ambito turistico, rilasciato da I.T.S. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

c.a.p. \_\_\_\_\_, nell'Anno scolastico \_\_\_\_\_;

☐ Diploma di Laurea triennale in Scienze turistiche ed equipollenti, conseguito presso l'Università degli  
studi di \_\_\_\_\_, nell'Anno Accademico \_\_\_\_\_,  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_, Corso di Laurea in \_\_\_\_\_;

☐ Diploma di Laurea magistrale in Scienze turistiche ed equipollenti, conseguito presso l'Università degli  
studi di \_\_\_\_\_, nell'Anno Accademico \_\_\_\_\_,  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_, Corso di Laurea in \_\_\_\_\_;

☐ Master universitario in ambito turistico conseguito presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nell'Anno Accademico \_\_\_\_\_,  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_, Corso di Laurea in \_\_\_\_\_;

☐ Dottorato di ricerca in ambito turistico conseguito presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nell'Anno Accademico \_\_\_\_\_,  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_, Corso di Laurea in \_\_\_\_\_;

☐ Attestato di qualifica di II Livello rilasciato a seguito di superamento di esame finale relativo al corso di  
formazione denominato \_\_\_\_\_,  
della durata di ore n. \_\_\_\_\_ (minimo 400), autorizzato dalla Regione Marche con atto n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto

### DICHIARA ALTRESÌ

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale per il caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni:

☐ di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea

**ovvero**

☐ di essere regolarmente soggiornante in Italia, con idonea motivazione con titolo di soggiorno rilasciato dalla  
Questura di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_,  
se scade entro 30 gg. indicare, per la richiesta di rinnovo: prot. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- ✓ di essere maggiorenne;
- ✓ di possedere il godimento dei diritti civili e politici;
- ✓ l'assenza di condanne per reati commessi con abuso di una professione, arte, industria, commercio o mestiere o con violazione dei doveri ad essi inerenti, che comportino l'interdizione o la sospensione dagli stessi, ai sensi degli articoli 31 e 35 codice penale;
- ✓ l'assenza di misure di prevenzione, ai sensi dell'art. 67, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento valido di identità e copia di attestati o certificazioni dei titoli di studio posseduti.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR). La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) la informa sulle modalità di trattamento dei dati da lei forniti. Il Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano 9 – 60125 Ancona. Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano 9 – 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che la riguardano è: [rpd@regione.marche.it](mailto:rpd@regione.marche.it) Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono la pubblicazione degli elenchi degli abilitati alle professioni turistiche e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la L.R. 9/2006 art.53 e 54. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. I dati saranno diffusi attraverso pubblicazione sul BUR e i sistemi web istituzionali ai sensi dell'art. 53 e 54 della L.R. 9/2006. Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al sottoscritto l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma. Il conferimento dei dati discende da un obbligo legale ai fini dell'esercizio dell'attività connessa alle professioni turistiche. Il Responsabile del trattamento dei dati: Dirigente della P.F. Turismo Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati personali forniti saranno utilizzati nell'ambito delle finalità istituzionali per l'espletamento del procedimento in esame e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il responsabile del trattamento è il Dirigente della P.F. Turismo. Potranno essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_