

Marca da bollo Euro 16,00
IMPORTANTE
La data della sottoscrizione della domanda e degli allegati non deve essere antecedente la 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.funzionetc@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

Il/la sottoscritto/a Cognome														
Nome														
nato/a												il		
Residente a (Comune- c.a.p.)													Prov	
Via												n	.	
Codice Fiscale														
Recapito Telefonico							Recapito 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.

❖ La Regione si riserva di compiere idonei controlli in merito alla veridicità delle dichiarazioni prodotte

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 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.Lsg. 196/2003.

Luogo _____, data _____

Firma _____