

Allegato b per Segnalazione Certificata di Inizio Attività agenzie di viaggio e Comunicazione variazioni.

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà
(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire – artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
(nome) (cognome)

dichiara

di essere nato/a il _____ a _____ Prov. (____)

di essere residente in _____ Prov. (____)

Via / Piazza _____ n. _____

di essere cittadino/a _____

(in caso di cittadino straniero non comunitario):

di essere in possesso di titolo di soggiorno per :

_____ (specificare il motivo)
rilasciato dalla Questura di _____ n° _____
del ____/____/____/ con validità fino al ____/____/____/;

- 1) che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.65 n.575 e successive modificazioni (Antimafia);
- 2) di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- 3) di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS);
- 4) di non avere riportato una condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);
- 5) di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);
- 6) di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.

Allega copia del documento di identità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere perfettamente consapevole, ai sensi art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali conseguenti alle dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi.

(località e data)

(Il dichiarante)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al G.D.P.R. n. 679/2016 e al D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e verranno archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico come da informativa consultabile istituzionale dell'Ente al link <http://www.cittametropolitana.fi.it/wp-content/uploads/INFORMATIVA-TURISMO-da-pubblicare-1.pdf>