

Ai sensi dell' art. 98 della L.R. 20/12/2016 n. 86 gli enti pubblici e le organizzazioni che, occasionalmente e senza scopo di lucro, organizzano viaggi, soggiorni, gite ed escursioni devono, prima della effettuazione di ogni singola iniziativa, darne preventiva comunicazione alla Città Metropolitana di Firenze (art. 98 c. 3 L.R. 86/16).

Tale comunicazione preventiva deve essere formulata ed inoltrata alla Città Metropolitana di Firenze, secondo il presente fac-simile:

COMUNICAZIONE PREVENTIVA
(sottoscritta da maggioranze con capacità di agire – artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Alla CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE
Via Cavour, 1 – 50123 Firenze

Il sottoscritt nato il..... a..... (prov. di.....), residente in
..... Via/Piazza..... n..... cap..... cod .fiscale.....

agli effetti dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 773/31, e successive modificazioni.¹
- Di essere².....dell(o/a)³.....denominat(o/a).....con
Sede in..... Via n..... cap..... telefono..... Fax.....
che detta(o/a)⁴.....esercita attività di⁵.....

COMUNICA

che dal⁶.....al⁷.....avrà luogo un(a)⁸.....dirett(o/a)
a..... che si svolgerà secondo l'allegato programma.

DICHIARA ALTRESI'

- che detta iniziativa è la n⁹.....organizzata nell'anno in corso ed avrà la durata di.....giorni e n..... pernottamenti;
- che l'iniziativa è stata organizzata senza finalità di lucro;
- che i n¹⁰.....partecipanti all'iniziativa sono tutte persone iscritte all(la)¹¹.....;
- che la polizza assicurativa a garanzia dei rischi derivanti ai partecipanti dalla effettuazione dell'iniziativa è stata stipulata con la Società assicuratrice.....(polizza n.....) e che essa è conforme allo schema-tipo redatto dal dirigente del competente ufficio della Giunta Regionale;
- che il responsabile dell'iniziativa è il Sig.....nato a.....e residente a..... Via/Piazza..... n..... cap.....
telefono..... fax..... codice fiscale.....

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.

Data

FIRMA

Allegati:

- programma;
- polizza assicurativa;
- copia carta identità del responsabile dell'iniziativa.

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>

¹i requisiti soggettivi sono negati a chi

ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;

è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

² indicare se presidente, Vicepresidente, Sindaco, ecc.

³ indicare la natura dell'organizzazione, ente o associazione;

⁴ indicare la natura dell'organizzazione, ente o associazione,

⁵ indicare il tipo di attività dell'organismo o ente rappresentato;

⁶ indicare la data di partenza;

⁷ indicare la data di arrivo;

⁸ indicare il tipo di iniziativa (viaggio, soggiorno,, gita, escursione o pellegrinaggio);

⁹ indicare il numero progressivo dell'iniziativa nell'anno in corso;

¹⁰ indicare quanti partecipanti all'iniziativa;

¹¹ indicare se trattati di soci di una organizzazione o associazione ovvero se appartenenti ad altro organismo (es. diocesi, parrocchia, circolo, ente, ecc.)