

Dipartimento Turismo, Marketing Territoriale, Mobilità

Settore Portualità turistica – Stabilimenti Balneari e Termalismo

Richiesta rilascio nuovo tesserino - Legge Regionale N. 8 del 05/04/2008 e s.m.i. — Linee d'indirizzo
allegate al Decreto n. 5441 del 18/05/2022

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ C.F. _____, residente nel Comune di
_____ Via _____ n. _____
domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) nel Comune
di _____ Via _____, n. _____ Tel./Cell. _____
Email _____ PEC _____ sito web _____
avendo conseguito l'idoneità all'esercizio della professione di _____
come da atto della _____ (indicare l'Amministrazione che ha rilasciato l'abilitazione)
n. _____ del _____ (indicare gli estremi dell'atto: tipologia, numero e data di emanazione) ed in possesso del vecchio
tesserino n. _____ del _____

CHIEDE

Il rilascio del nuovo tesserino di riconoscimento di:

- Guida Turistica
- Accompagnatore Turistico

Al riguardo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA

- ✓ che le informazioni rese con la presente istanza sono veritiere;
- ✓ di essere consapevole di decadere dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000);
- ✓ Che l'attività viene svolta:

in forma autonoma;

in qualità di dipendente in virtù dei seguenti rapporti di lavoro:

DATORE DI LAVORO	NATURA DEL RAPPORTO	DURATA

alla data odierna non svolge alcuna attività;

- ✓ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”)
- ✓ Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ✓ Di aver riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

- ✓ Di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;
- ✓ Di non avere riportato condanne e pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa;
- ✓ Di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

SI IMPEGNA

- ✓ ad ottemperare a tutti gli obblighi previsti dalle Linee d'indirizzo di cui al Decreto n.5441 del 18/05/2022 ivi compreso, per i soli lavoratori autonomi, l'obbligo di presentazione della SCIA;
- ✓ a comunicare, tramite Scia di Variazione, tutte le variazioni riguardanti i dati contenuti nella presente istanza;
- ✓ a comunicare eventuali nuovi rapporti di lavoro dipendente;

Luogo e data _____

Firma _____

A tal fine si allega:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia Abilitazione professione turistica;
- N.2 foto tessere;
- Dichiarazione tariffe applicate;
- Breve testo di presentazione proprie competenze;

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il dichiarante, preso atto di quanto sopra, sottoscrive le dichiarazioni rese e contemporaneamente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Il dichiarante prende atto che decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n.445/2000).

A tale riguardo acconsente che vengano pubblicati nella Banca dati le seguenti informazioni:

- *Cognome,*
- *Nome,*
- *Luogo e data di nascita,*
- *Lingue straniere,*
- *Tariffe,*
- *Breve presentazione delle proprie competenze,*
- *Numero di telefono cellulare*
- *E-mail e pec*
- *Sito web social network*
- *Indirizzo n.*
- *Polizza Assicurativa (qualora sottoscritta)*

Luogo e data _____

Firma

Giuda turistica tesserino n. _____ del _____ competenza territoriale _____	
Nome e Cognome	
indirizzo	
Numeri telefonici	
E-mail	
Sito	
Social network	
Numeri Fax	
PEC	

Comunicazione effettuata ai sensi della Legge Regionale 05 Aprile 2008 n. 8 art. 32 1c comma lettera d) Le tariffe indicate si intendono per persona ed esente iva: (ai sensi del D.P.R. 633/72).

TARIFFE

PRESTAZIONI	MINIMO	MASSIMO
Visita fino a 30 persone per mezza giornata (max 2.30 ore)		
Visita oltre le 30 persone e fino a persone per mezza giornata (max 2.30 ore)		
Visita fino a 30 persone per giornata intera (max 5.00 ore)		
Visita oltre le 30 persone e fino a persone per intera giornata (max 5.00 ore)		
ALTRO		
Visita fino a 30 persone per mezza giornata (max 2.30 ore)		
Visita oltre le 30 persone e fino a persone per intera giornata (max 5.00 ore)		
ALTRO		
SUPPLEMENTI		
Per ogni persona in più mezza giornata		
Per ogni persona in più intera giornata		
Per servizi effettuati dalle ore _____ alle ore _____ (notturno)	_____ %	_____ %

Per mostre o eventi speciali	_____ %	_____ %
Per servizi resi durante le festività	_____ %	_____ %
Per siti che richiedono una specializzazione	_____ %	_____ %
ALTRO		
<i>RIDUZIONI</i>		
Per promozioni o iniziative particolari	_____ %	_____ %
Visita di un solo monumento	_____ %	_____ %
-Per categoria di utenti (es: bambini, anziani, studenti)	_____ %	_____ %
ALTRO		
<i>RIMBORSI</i>		
ALTRO		

Indicare le condizioni e modalità di annullamento del servizio:

Pagamento di un terzo della tariffa concordata entro le 48 h, metà della tariffa concordata da 48 a fino alle 24 h prima del servizio, dopo le 24 ore pagamento tariffa intera.

Data e luogo

firma _____

Si allega documento di riconoscimento.

<i>Accompagnatore turistico tesserino n. _____ del _____ competenza territoriale _____</i>	
Nome e Cognome	
indirizzo	
Numeri telefonici	
E-mail	
Sito	
Social network	
Numeri Fax	
PEC	

Comunicazione effettuata ai sensi della Legge Regionale 05 Aprile 2008 n. 8 art. 32 I° comma lettera d) Le tariffe indicate si intendono per persona ed esente IVA (ai sensi del D.P.R. 633/72)

TARIFFE		
PRESTAZIONI	MINIMO	MASSIMO
SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO PER VIAGGI IN ITALIA E ALL'ESTERO (CON ALMENO UN PERNOTTAMENTO)		
Tariffa forfettaria giornaliera al netto delle spese		
ALTRO		
SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO: TOUR ASSISTANCE, OSPITALITÀ ED INFORMAZIONE (HOSPITALITY DESK)		
Briefing (max 1.00 ora)		
Briefing (max 4.00 ore)		
Giornata intera (max 10,00 ore) non frazionabili		
Mezza giornata (max 5,00 ore) non frazionabili		
ALTRO		
SERVIZI DI ACCOGLIENZA/ASSISTENZA IN ARRIVO O PARTENZA		
Transfer *(max 3,00 ore fino a 10 persone (individuale))		
Transfer * (max _____ ore oltre 10 persone (gruppo))		
ALTRO		
*N.B. Il costo del Trasfer non include il servizio di navetta		
SUPPLEMENTI		
Per ogni ora o frazione oltre l'orario massimo per ciascun servizio	____%	____%

Per servizi effettuati dalle ore _____ alle ore _____ o (notturno)	_____ %	_____ %
Per servizi di particolare impegno o che richiedano una specifica preparazione	_____ %	_____ %
Per servizi resi durante le festività	_____ %	_____ %
ALTRO		
<i>RIMBORSI EVENTUALI RICHIESTI</i>		
<i>RIDUZIONI</i>		
Per promozioni o iniziative particolari	_____ %	_____ %
Per categoria di utenti (es: bambini, anziani, studenti)		
ALTRO		

CONDIZIONI GENERALI

È definito un limite massimo (compreso tra 50 e 60 persone) di composizione del gruppo, oltre il quale è prevista la presenza di un secondo accompagnatore turistico.

Indicare le condizioni e modalità di annullamento del servizio:

Data e luogo

firma _____

Si allega documento di riconoscimento.