

OGGETTO: richiesta di vidimazione triennale del tesserino di riconoscimento per il mantenimento dei requisiti prescritti per l'iscrizione nell'elenco professionale regionale di cui all'art. 8 della l.r. 21.01.03, n. 1, e successive modifiche ed integrazioni concernente: "Nuovo ordinamento delle professioni di guida turistica, di accompagnatore turistico, di guida escursionistica naturalistica, di accompagnatore di turismo equestre e di maestro di mountain bike".

(Il presente modulo deve essere compilato in stampatello, indicando tutti i dati richiesti)

Il/la sottoscritto/a _____	
nato/a a _____	il _____
cod. fiscale _____	
Residenza: Via/Fraz. _____ n. _____	
Comune _____	C.a.p. _____ Prov. _____
n. telefono _____	cellulare _____ e-mail _____
<u>Indirizzo al quale inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza):</u>	
Via/Fraz. _____ n. _____	
Comune _____	C.a.p. _____ Prov. _____

RIVOLGE

istanza di **vidimazione triennale** del tesserino per l'esercizio della professione di:

- ☐ GUIDA TURISTICA
- ☐ ACCOMPAGNATORE TURISTICO
- ☐ GUIDA ESCURSIONISTICA NATURALISTICA
- ☐ ACCOMPAGNATORE DI TURISMO EQUESTRE
- ☐ MAESTRO DI MOUNTAIN BIKE

A tal fine, consapevole del fatto che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 39 della L.R. n. 19/2007) e ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e 30, 31 e 32 della l.r. 6 agosto 2007, n. 19 "Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"

DICHIARA

- di essere cittadino italiano oppure di altro Stato dell'Unione europea (in tal caso indicare quale) _____ oppure di Stato non appartenente all'Unione europea (in tal caso indicare quale) _____, se soggetto regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato;
- che a suo carico non sussistono le condizioni previste dall'art. 11 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza, approvato con Regio Decreto 18 giugno 1931, n. 773;

CHIEDE

- ☐ che sul tesserino di riconoscimento venga evidenziato il possesso delle seguenti conoscenze linguistiche (livello minimo di conoscenza previsto dalla deliberazione della Giunta regionale n. 795 del 19/6/2017):
☐ inglese, ☐ tedesco, ☐ spagnolo, ☐ _____;
(ottenuta in sede di abilitazione o successivo apposito esame di accertamento)
per la sola professione di Guida turistica: ☐ francese;
- ☐ che sul tesserino di riconoscimento venga evidenziato, per le sole Guide escursionistiche naturalistiche, il possesso del titolo di Guida del Parco Nazionale Gran Paradiso.

Allega la seguente documentazione:

- ☐ documentazione attestante l'avvenuta copertura assicurativa di responsabilità civile verso terzi derivante dallo svolgimento dell'attività professionale, stipulata per somme non inferiori a quelle disposte con deliberazione della Giunta regionale n. 3072 del 25 agosto 2003 (€ 1.000.000,00 per le Guide turistiche e Accompagnatori turistici e € 2.500.000,00 per le altre professioni di cui alla l.r. 1/2003);
- ☐ n. 1 fototessera;
- ☐ fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, in caso di invio dell'istanza per posta;
- ☐ fotocopia della tessera federale debitamente rinnovata per la sola professione di Maestro di mountain bike.

LA PRESENTE ISTANZA PUO' ESSERE TRASMESSA ANCHE PER POSTA ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO

Nel caso in cui il modello non sia firmato alla presenza di un dipendente del Dipartimento turismo, sport e commercio, **occorre allegare copia di un documento di identità in corso di validità** ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Data _____

FIRMA

(rilasciata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Dichiaro apposta in mia presenza la firma del richiedente

L'addetto

**AI SENSI DEL REGOLAMENTO GENERALE UE 2016/679
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto/a _____

☐

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

la Regione Autonoma Valle d'Aosta, in qualità di titolare del trattamento, a trattare i dati personali relativi a:

- **professione e specializzazioni, nome, cognome, recapiti telefonici, indirizzo e-mail**

con strumenti manuali e informatici, oltre che nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa anche per i fini sotto descritti:

- **per l'inserimento degli stessi nel sito internet della Regione Autonoma Valle d'Aosta: www.regione.vda.it, allo scopo di consentire all'utenza esterna di reperire informazioni utili a contattare i professionisti regolarmente iscritti nell'elenco professionale regionale.**
- **per facilitare i contatti da parte di altre strutture dell'Amministrazione regionale e di Enti da essa riconosciuti per svolgere attività correlate all'esercizio della professione.**

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679, si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per la vidimazione triennale del tesserino di riconoscimento delle professioni turistiche e per tutti gli adempimenti connessi disposti dalla l.r. 1/2003.

Titolare del trattamento è la Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo pec segretario_generale@pec.regione.vda.it, che tratterà i dati personali forniti con strumenti manuali e informatici idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

Il responsabile della protezione dei dati della Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste (DPO) è raggiungibile ai seguenti indirizzi: PEC privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI privacy@regione.vda.it.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento di cui sopra. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito all'istanza cui si riferisce la presente informativa.

L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento 2016/679. In particolare, potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi sopra indicati.

L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: www.garanteprivacy.it.

I dati vengono conservati presso gli uffici della Struttura Infrastrutture e Manifestazioni Sportive siti in Loc. Autoporto, 32 a Pollein AO secondo il criterio generale suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Delegato al trattamento dei dati è il Dirigente della S.O. Infrastrutture e Manifestazioni Sportive, Ing. Rossano Balagna (tel. 0165/527633, indirizzo PEI turismo@regione.vda.it).

I dati personali sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo. Su tali soggetti sono imposti da parte della Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste opportuni obblighi in materia di protezione dei dati personali attraverso istruzioni operative dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati.