

All'Amministrazione Provinciale di Piacenza
Servizio Marketing, Turismo Sport e Cultura
Via Garibaldi, 50
29121 PIACENZA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il,
residente a
in via n. CAP
in possesso dell'attestato di abilitazione all'esercizio della professione di **GUIDA TURISTICA**
per le località di
.....
.....
nella/e lingua/e

DICHIARA

ai sensi della L.R. 1.2.2000 n. 4, art. 6, la propria disponibilità all'effettivo esercizio della professione suddetta per l'anno 2012.

Dichiara inoltre:

- di essere in possesso della Polizza Assicurativa di responsabilità civile prevista dall'art. 3 comma 2 della L.R. 4/2000 per i rischi derivanti alle persone dalla partecipazione alla visita, **che si allega in copia**

(oppure)

- di lavorare esclusivamente per Enti o Terzi già in possesso della Polizza RC prevista.

Il/La sottoscritto/a autorizza la pubblicazione di nominativo, indirizzo, ambiti territoriali e lingua di abilitazione, oltre che del n. di telefono:,

n. fax

e/o indirizzo di posta elettronica:

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi delle norme vigenti.

Data

Firma

.....
