

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....., CAP Via
.....n.,
abilitato/a all'esercizio della professione di **Accompagnatore turistico** 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, lingua di abilitazione, oltre che del n. di telefono: _____,

n. fax _____

indirizzo di posta elettronica: _____.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi delle norme vigenti.

Data _____

Firma
