

Comune di Castione della Presolana

Sportello unico delle attività produttive
(SUAP)

***Al sensi del Decreto Ministeriale 05/08/20221, n. 1432 e della Deliberazione della Giunta Regionale
28/03/2022, n. 11/6185***

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

con riferimento ai requisiti soggettivi previsti dall'articolo2, comma 2 del Decreto del Presidente della Repubblica
05/08/2021, n. 1432

- ☐ di essere cittadino italiano

☐ di essere cittadino di uno degli Stati membro dell'Unione Europea

Stato di cui si possiede la cittadinanza

☐ di essere cittadino di uno degli Stati non membro dell'Unione Europea e di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di immigrazione del lavoro

Stato di cui si possiede la cittadinanza

- ☒ di godere dei diritti civili e politici
- ☒ di non aver subito condanne per reati commessi con abuso di una professione, arte, industria, commercio o mestiere o con violazione dei doveri ad essi inerenti, che comportino l'interdizione dagli stessi, ai sensi degli dell'articolo 31 e dell'articolo 35 del Codice Penale
- ☒ di non essere destinatario o sottoposto a misure di prevenzione, ai sensi dell'articolo 67, comma 1, lettera a) del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159

con riferimento ai requisiti formativi previsti dall'articolo 2, comma 3 del Decreto Ministeriale 05/08/ 2021, n. 1432

- ☒ di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria di secondo grado e precisamente

Denominazione attestato	In data

con riferimento ai requisiti formativi previsti dall'articolo 2, comma 3, lettera b) del Decreto Ministeriale 05/08/ 2021, n. 1432

Titolo di studio post diploma di istruzione secondaria	Denominazione attestato	Rilasciato da	In data
☐ ha conseguito un titolo di studio, post diploma di istruzione di secondo grado, rilasciato da istituto tecnico superiore ad indirizzo turistico e precisamente			
☐ ha conseguito diploma di laurea magistrale in scienze turistiche ed equipollenti (Classe di laurea LM 49) rilasciato da Università statale o legalmente riconosciuta o parificata e precisamente			
☐ ha conseguito un master universitario in ambito turistico e precisamente			
☐ ha svolto un dottorato presso un'Università statale o legalmente riconosciuta o parificata in ambito turistico e precisamente			
☐ ha conseguito attestato di qualificazione all'esito di apposito corso di formazione diretto allo svolgimento dell'attività di Direttore tecnico di agenzia di viaggio e turismo ai sensi dell'articolo 2, comma 7, lettera e) del Decreto Ministeriale 05/08/2021, n.1432			
☐ ha conseguito attestato di qualificazione all'esito di apposito bando emanato dalla Regione o Provincia autonoma ai sensi dell'articolo 2, comma 7, lettera f) del Decreto Ministeriale 05/08/2021, n. 1432			

con riferimento ai requisiti linguistici previsti dall'articolo 2, commi 4, 5 e 6 del Decreto Ministeriale 05/08/ 2021, n. 1432

- ☐ di essere in possesso di certificazione di conoscenza della lingua inglese del Common European Framework of Reference for Languages (CEFR)

Livello	Rilasciato da	In data

- ☐ di essere in possesso di certificazione del Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) *(specificare lingua)*

Lingua		
Livello	Rilasciato da	In data

- ☐ di essere in possesso di certificazione di conoscenza della lingua italiana del Common European Framework of Reference for Languages (CEFR)

Livello	Rilasciato da	In data

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere a conoscenza che al rilascio dell'Attestato di abilitazione consegue iscrizione, ove istituito, nell'elenco regionale o provinciale e relativa pubblicazione su siti istituzionali dei medesimi enti

☐ referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ documentazione rilasciata da parte della competente autorità italiana che comprova l'equivalenza del diploma conseguito all'estero
- ☐ altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castione della Presolana

Luogo

Data

il dichiarante