# PROVINCIA DI PISTOIA

**UFFICIO TURISMO**

***Piazza San Leone, 1, 51100 Pistoia - Tel. 0573 3741- Fax. 0573 372401***

***Sito internet: www.provincia.pistoia.it***


**Allegato C - Amministratori Società - Requisiti Soggettivi - per denuncia inizio attività agenzie di viaggio e comunicazione variazioni.**

**Data** _____

**Protocollo** _____

## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire)

*(art.2 Legge 4.1.1968 n.15 come modificato dall'art.3 comma 10 Legge 15.5.97 n.127 e dall'art.2 Legge 191/98)*

Il/la sottoscritto/a Nome ……. Cognome …… C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Perfettamente consapevole, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, delle delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti, fra cui, oltre quelli di natura penale, l'adozione del divieto di prosecuzione dell'attività e la fissazione, qualora sia possibile, di un termine per la conformazione dell'attività alla normativa vigente, fermo restando che, nel caso che il termine non sia rispettato, verrà disposto definitivamente il divieto della prosecuzione dell'attività,**

**DICHIARA**

- di essere nato/a il …… a …….. Prov. (……)
- di essere residente in ……. Prov. (……) Via/Piazza ……
- di essere cittadino/a ……..
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.65 n.575 e successive modificazioni (Antimafia);
- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione

Data e luogo …… Firma* ……...……..

***Non occorre l'autentica di firma ai sensi art.3 comma 10 L.127/97 e non si applica l'imposta di bollo ai sensi art.14 Tab. B, D.P.R. 642/72. Se la firma non è apposta davanti al dipendente addetto a riceverla, ma inviata per posta o per via telematica o tramite terzi, allegare fotocopia documento identità del firmatario.**

**Spazio riservato all'Ufficio in caso di presentazione diretta o tramite terzi**

- ❑ la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto
- ❑ la domanda è stata consegnata all'Ufficio, completa di fotocopia di documento del firmatario.

Data …….

Firma del dipendente: …….

***Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***