

**ISTANZA RINNOVO
TESSERINO DI RICONOSCIMENTO
PROFESSIONE GUIDA TURISTICA**

Regione Siciliana
Assessorato Turismo, Comunicazioni e Trasporti
Dipartimento Turismo, Sport e Spettacolo
Servizio 11/Tur.“Professioni turistiche e Agenzie
di viaggio”
Via Notarbartolo, 9
90146 PALERMO

____l____ sottoscritt.....C.F.....
nat.....a.....il.....residente in
.....via.....n.....recapito
telefonico.....
e-mail.....titolare del tesserino di riconoscimento
n._____del_____rilasciato da Codesto Assessorato per
l'esercizio della professione di guida turistica nell'ambito della provincia
di_____

CHIEDE

ai sensi della L.r. n. 8/2004, il rinnovo del predetto tesserino di riconoscimento e a tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e/o mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

DICHIARA

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- che non sono mutate le condizioni che a suo tempo hanno dato luogo all'iscrizione del sottoscritto al relativo albo regionale delle guide turistiche tenuto da codesto Assessorato.

Si allega copia documento di identità.

_____li_____

Con Osservanza

.....