

 <p style="text-align: center;"><b>COMUNE DI MONREALE</b> Provincia di Palermo</p> <p style="text-align: center;">Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p style="text-align: center;"><b>S.U.A.P.</b> Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p style="text-align: center;"><u>ALLEGATO D-8</u></p> <p style="text-align: center;"><b>Dichiarazione del direttore tecnico di agenzia di viaggio e turismo</b></p>
---	--

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<p><b>1.1 – Ubicazione intervento (Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</b></p>
<p><b>1.2 – Generalità dell'interessato (Indicare Nome e Cognome del titolare/legale rappresentante indicato nel modulo di domanda unica )</b></p>
<p><b>1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</b></p>

<b>2. Requisiti del Direttore Tecnico</b>	
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza	
Cittadinanza	
<p><i>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</i></p>	
<b>DICHIARA</b>	
<input type="checkbox"/> Di essere iscritto al Registro Regionale dei direttori tecnici di agenzie di viaggi	N° iscrizione:
<input type="checkbox"/> Di non essere attualmente già stato designato quale direttore tecnico di un'altra agenzia di viaggi	
<input type="checkbox"/> Di impegnarsi a prestare la propria opera presso l'agenzia di viaggio e turismo specificata al precedente quadro 1, con carattere di esclusività e continuità, mantenendo la propria residenza in Sicilia	

### **3. Data e firma**

Luogo e data

*Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82*

**Firma dell'interessato**

*Si allega copia di un documento di identità valido*