



CITTÀ DI FIUMICINO

(Città metropolitana di Roma Capitale)

AREA SVILUPPO ECONOMICO

Sportello Unico Attività Produttive

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL DIRETTORE TECNICO

Il/ La sottoscritto /a _____ (cognome - nome)

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Provincia _____ Data di nascita _____

Residenza: Stato: _____ Comune _____ Provincia _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____ Pec _____

Iscritto nell'elenco regionale dei direttori tecnici di agenzia di viaggi e turismo con il num. N° _____
consapevole che in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal
Codice Penale secondo quanto disposto dall'art. 19, comma 6 della L. n. 241/1990 e s.m.i. nonché all'art. 76
del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000

(barrare la casella corrispondente):

- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
- ☐ di non essere mai stato dichiarato fallito e di non aver procedure fallimentari e concorsuali in atto
- ☐ che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs n. 159/2011

DICHIARA INOLTRE

di prestare la propria attività, con carattere di continuità ed esclusività, nella sola agenzia di viaggi e turismo
denominata “ _____ ” autorizzazione rilasciata da (nome Ente)

_____ con atto (indicare atto) del ____/____/____ o

S.C.I.A. prot. n. _____ del ____/____/____ con sede operativa nel Comune di

_____ Prov. _____ Cap. _____

in Via / P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

PEC _____ a far data dal ____/____/____

A tal fine allega la seguente documentazione:

- ☐ fotocopia firmata del documento d'identità, in corso di validità, in caso di firma autografa;
- ☐ per i cittadini extracomunitari: fotocopia firmata del permesso di soggiorno, in corso di validità;

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it, sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area - ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

