Al Settore Promozione del
Territorio
Ufficio Professioni Turistiche
Via Cal di Breda n. 116
3 1100 TREVISO

Oggetto Domanda rilascio nuovo tesserino in sostituzione di quello smarrito

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

prov._____via _____c.a.p._____

iscritto nell'elenco provinciale per la professione di _____

con idoneità nelle lingue straniere _____

consapevole delle responsabilità civili e penali assunte, per il rilascio di dichiarazioni false, di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, ai fini dell'iscrizione nell'elenco provinciale

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

C H I E D E

il rilascio di un nuovo tesserino di riconoscimento in sostituzione di quello smarrito/sottratto.

Luogo, _____

Data _____

Firma

_____

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ firma _____

(*) Ex art. 38 D.P.R. 445/2000 " Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore".