

**Modello 3.3 Comunicazione  
preventiva viaggi occasionali**
**Provincia di Pistoia  
Ufficio Turismo  
Piazza San Leone, 1  
51100 PISTOIA**
**COMUNICAZIONE PREVENTIVA**
**(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire – artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritt ..... nato a ..... (prov. di .....), residente a .....  
Via/piazza ..... n. .... cap. .... codice fiscale .....

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 773/31, e successive modificazioni (1)
- Di essere (2) ..... del (3) ..... denominato/a ..... con sede in ..... Via ..... n. .... cap. .... tel. .... fax. .... che detto/a (4) ..... esercita attività di (5) .....

**COMUNICA**

che dal (6) ..... al (7) ..... avrà luogo un/a (8) ..... diretto/a a ..... che si svolgerà secondo l'allegato programma.

**DICHIARA ALTRESI'**

- che detta iniziativa è la n.(9) ..... organizzata nell'anno in corso ed avrà la durata di ..... giorni e n. .... pernottamenti;
- che l'iniziativa è stata organizzata senza finalità di lucro;
- che i n.(10) ..... partecipanti all'iniziativa sono tutte persone iscritte allo/a (11) .....
- che la polizza assicurativa a garanzia dei rischi derivanti ai partecipanti dalla effettuazione dell'iniziativa è stata stipulata con la Società assicuratrice ..... polizza n. .... e che essa è conforme allo schema-tipo redatto dal dirigente del competente ufficio della Giunta Regionale;
- che il responsabile dell'iniziativa è il Sig. .... nato a ..... il ..... e residente a ..... Via/piazza ..... n. .... cap. .... tel. .... fax ..... C.F. ....

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere perfettamente consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali conseguenti alle dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi.

Data .....

Firma\* .....

**\*Non occorre l'autentica di firma. Se la domanda è inviata per posta o 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*

Allegati:

- programma;
- polizza assicurativa;
- copia carta identità del responsabile dell'iniziativa

- (1) i requisiti sono negati a chi: a) ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione; b) è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.
- (2) Indicare se Presidente, Vicepresidente, Sindaco, ecc.
- (3) Indicare la natura dell'organizzazione, ente o associazione.
- (4) Indicare la natura dell'organizzazione, ente o associazione.
- (5) Indicare il tipo di attività dell'organismo o ente rappresentato.
- (6) Indicare la data di partenza.
- (7) Indicare la data di arrivo.
- (8) Indicare il tipo di iniziativa (viaggio, soggiorno, gita, escursione o pellegrinaggio).
- (9) Indicare il numero progressivo dell'iniziativa nell'anno in corso.
- (10) Indicare quanti partecipanti all'iniziativa.
- (11) Indicare se trattasi di soci di un'organizzazione o associazione ovvero se appartenenti ad altro organismo (es. diocesi, parrocchia, circolo, ente, ecc.).