

 RINNOVO ISCRIZIONE

ALL'ELENCO REGIONALE DEGLI OPERATORI DEL TURISMO SUBACQUEO
(articolo 8 legge regionale 4 luglio 2001 n.19 come modificata dalla legge regionale 15 ottobre 2008 n.36)

Alla REGIONE LIGURIA
Settore Politiche Programmi dello Spettacolo,
dello Sport e del Tempo Libero
Via Fieschi 15
16128 GENOVA

Il/La sottoscritto/a  _____
 to a _____ il 
residente a  in Via 
telefono _____ fax _____ e-mail _____
ritto all'Elenco Regionale degli operatori del turismo subacqueo Sezione **Guide Subacquee/Istruttori**
subacquei al n.  _____

CHIEDE

 Il rinnovo dell'iscrizione all'Elenco stesso, a termini dell'art.8 della Legge regionale 4 luglio 2001 n.19
"Norme per la disciplina dell'attività degli operatori del turismo subacqueo" e s.m.i.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e sotto la propria personale
responsabilità, **consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso**
costituiscono reato ai sensi dell'art.76 del predetto D.P.R. 445/2000, il sottoscritto

D I C H I A R A

-  1. la permanenza dei requisiti di iscrizione nell'elenco stesso così come previsti dall'articolo 4 della
L.R. 19/2001 e s.m.i.
-  2. l'impegno a provvedere al rinnovo della copertura assicurativa, del brevetto e della certificazione
di idoneità psicofisica alle rispettive scadenze.

ALLEGA

-  A) ricevuta di versamento della somma di **euro 25,00 (venticinque/00)** sul conto corrente postale n.
93045888 intestato a **SERV.TES. c/o CARIGE SPA VIA D'ANNUNZIO 39 16121 GENOVA**, con
la causale: **"REGIONE LIGURIA ISCR./RINNOVO ELENCO REG.OPERATORI**
SUBACQUEI"
-  B) copia di un valido **documento di identità** del sottoscrittore (art.38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000).

 C) In ordine alla certificazione di **idoneità agonistica** allo svolgimento dell'attività: *(barrare la casella che interessa)*

☐ **Conferma** la validità annuale del certificato medico prodotto a codesto Ente in occasione dell'iscrizione

☐ **Allega** originale del nuovo certificato medico rilasciato da _____ il _____

data  _____

Firma  _____

N.B.

- *Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L.vo 30.6.03 n.196) i dati contenuti nella presente istanza sono utilizzati unicamente ai fini del relativo procedimento, fermi restando tutti i diritti previsti dall'art.7 del citato Codice in merito all'accesso ai propri dati per richiederne la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. I dati anagrafici sono indispensabili per il procedimento amministrativo. Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Politiche e Programmi dello Spettacolo, dello Sport e del Tempo Libero, mentre per l'esercizio dei propri diritti l'interessato potrà rivolgersi al responsabile del procedimento e avere riscontro, senza ritardo (art. 8 Codice).*

AVVERTENZE

- ◆ La richiesta di rinnovo deve essere presentata entro il **termine perentorio del 31 gennaio di ogni anno**. Le domande presentate oltre il termine **VERRANNO RESPINTE** e i soggetti interessati saranno sospesi dall'elenco regionale fino al successivo rinnovo.
- ◆ Si rammenta che decorsi 2 anni senza che sia pervenuta all'Amministrazione regionale istanza di rinnovo sarà disposta la cancellazione dall'Elenco.