

Marca da bollo Euro 16,00  
**IMPORTANTE**  
 La data della sottoscrizione della  
 domanda e degli allegati non deve essere  
 antecedente la data della  
 marca da bollo

**ALLA REGIONE MARCHE**  
 Dipartimento Sviluppo Economico  
 Settore Turismo  
 Via Gentile da Fabriano, 9  
 60125 ANCONA

PEC: [regione.marche.funzionect@emarche.it](mailto:regione.marche.funzionect@emarche.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO REGIONALE DEGLI ACCOMPAGNATORI  
 CICLOTURISTICI**  
ai sensi dell'art.4 della L.R. 37/2017

Il/la sottoscritto/a Cognome																
Nome																
nato/a											il					
Residente a (Comune- c.a.p.)												Prov				
Via											n					
Codice Fiscale																
Recapito Telefonico						Recapito cell										
e-mail																

**CHIEDE**

ai sensi dell' art.4 della L.R. 37/2017 e a quanto disposto dalla DGR n.74 del 28/01/2019

**l' iscrizione nell'elenco degli accompagnatori cicloturistici della REGIONE MARCHE.**

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale per il caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni

**A TAL FINE DICHIARA**

- di aver compiuto il 18° anno d'età;
- di essere in possesso di:

**Attestato di qualifica professionale di "Accompagnatore cicloturistico" conseguito previo superamento delle prove finali al termine del percorso formativo della durata di ore n. \_\_\_\_\_ autorizzato dalla Regione Marche con atto n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**ovvero**

**Titoli di formazione, abilitazione o idoneità professionale conseguiti presso altre Regioni o Province autonome o stati membri della UE nello specifico: \_\_\_\_\_**

**ovvero**

Attestato rilasciato dalla Associazione professionale \_\_\_\_\_ sulla base della partecipazione al corso di \_\_\_\_\_ di ore \_\_\_\_\_ di cui ore \_\_\_\_\_ di stage.

Riconoscimento CONI

di essere:

cittadino di uno Stato dell'Unione Europea.

**Ovvero**

di essere regolarmente soggiornante in Italia, con idonea motivazione con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con scadenza in data \_\_\_\_\_; se scade entro 30 gg. indicare, per la richiesta di rinnovo: prot. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**PER QUANTO ATIENE AI REQUISITI DI ONORABILITA':**

di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

**ovvero**

di aver riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

---

1. di non avere riportato condanne a pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa;

di non essere mai stato dichiarato fallito, di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

**ovvero**

di aver ottenuto la riabilitazione essendo stato sottoposto a procedura fallimentare;

2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o di sospensione indicate dall'art. 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia).

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Allegare copia di un documento valido di identità.*

❖ La Regione si riserva di compiere idonei controlli in merito alla veridicità delle dichiarazioni prodotte,

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation* – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Il Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: [rpdp@regione.marche.it](mailto:rpdp@regione.marche.it)

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono pubblicazione dell'elenco regionale degli accompagnatori turistici e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la L.R. 37/2017

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati saranno diffusi attraverso la pubblicazione dell'elenco degli accompagnatori cicloturistici delle marche, ai sensi della L.R. 37/2017 e della DGR n.74 del 28/01/2019.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è *stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia;*

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al Sottoscritto l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali in mancanza dei quali non sarà possibile l'inserimento negli elenchi.

Il Responsabile del trattamento dei dati (Dirigente della P.F. Turismo) Paola Marchegiani

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

### DICHIARA

che la marca da bollo n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

apposta nella presente domanda si intende annullata all'atto della presente.

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_