

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALL'ESERCIZIO DELLE PROFESSIONI TURISTICHE DI  
ACCOMPAGNAMENTO  
(RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dell'attestato di abilitazione all'esercizio della/e seguente/i professione/i di  
accompagnamento turistico:

ACCOMPAGNATORE TURISTICO

nella/e lingua/e \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_

GUIDA TURISTICA

nella/e lingua/e \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_

GUIDA AMBIENTALE ESCURSIONISTICA

nella/e lingua/e \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_

Attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_

- di essere disponibile all'effettivo esercizio della suddetta professione per l'anno \_\_\_\_\_
- di essere in regola rispetto a quanto previsto dall'art. 3, comma 2°, della [L.R. n. 4/2000](#) in materia di copertura assicurativa, in quanto (barrare una delle due opzioni):

dispone di assicurazione personale contro la responsabilità civile per i rischi derivanti alle persone dalla partecipazione alla visita o all'attività prevista.

Indicare gli estremi della copertura assicurativa (nome della società assicurativa e numero di polizza, data di scadenza):

---

OPPURE allegare copia dell'assicurazione e copia del bollettino attestante il pagamento del premio per l'anno in corso

opera esclusivamente per agenzie di viaggio, tour operator o altri soggetti, per la cui attività ha accertato l'esistenza di copertura assicurativa per i rischi di cui sopra, estesa anche ai collaboratori occasionali (in particolare: accompagnatori turistici, guide turistiche e guide ambientali escursionistiche).

**Si allega:**

- **fotocopia non autenticata di un documento di identità valido;**
- **copia del/i tesserino/i personale.**

Ai sensi del [D.lgs. n. 196/2003](#) (Codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo la Regione Emilia-Romagna a pubblicare sul Bollettino Ufficiale della Regione, sul sito internet oltre al nome e cognome, i seguenti dati personali:

(barrare la/e voce/i che interessano)

N. TELEFONO FISSO

N. TELEFONO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

Data

Firma

---

**Modalità di presentazione del modulo:**

*L'interessato sottoscrive la richiesta e la trasmette con le seguenti modalità tra loro alternative:*

- ▲ *via PEC con firma digitale o modulo accompagnato da documento valido di identità, alla seguente casella di PEC: [comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it)*
- ▲ *per posta raccomandata unitamente alla copia del documento di identità del sottoscrittore, al seguente indirizzo: Servizio Turismo, Commercio e Sport – viale Aldo Moro 38 (torre) - 40127 BOLOGNA*