

Alla Città metropolitana di Milano  
Settore Sviluppo economico e sociale, Trasporti privati e Turismo  
Servizio Sistema Turistico Metropolitan  
Viale Piceno, 60 - 20129 Milano  
[protocollo@cittametropolitana.mi.it](mailto:protocollo@cittametropolitana.mi.it)  
[protocollo@PEC.cittametropolitana.mi.it](mailto:protocollo@PEC.cittametropolitana.mi.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O ATTO DI NOTORIETA'**

da rendersi ai sensi e per gli effetti degli Art. 46,47,75 E 76 del dPR 445/2000

Oggetto: Liberatoria-Modifica-Cancellazione pubblicazione dati personali abilitati alla professione di:

**GUIDA TURISTICA**

**ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

sul sito [www.cittametropolitana.mi.it/operatori\\_turismo](http://www.cittametropolitana.mi.it/operatori_turismo).

Il/la sottoscritto/a Cognome  Nome   
nato/a a  il  codice fiscale   
e residente in via/piazza  CAP   
comune  prov.  telefono/cell.   
e-mail  PEC

consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 del Dpr 445/2000, e delle norme specifiche,

**DICHIARA**

ai sensi degli art. 46 e 47 del Dpr 28/12/2000, n. 445, s.m.i., di essere stato/a abilitato/a alla professione di

**GUIDA TURISTICA**

**ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

nell'anno  presso la Provincia di Milano/Citta' metropolitana di Milano per le lingue straniere:

1)  2)   
3)  4)

**CHIEDE la**

**PUBBLICAZIONE**

**RETTIFICA**

**CANCELLAZIONE**

dati sul sito [www.cittametropolitana.mi.it/operatori\\_turismo](http://www.cittametropolitana.mi.it/operatori_turismo)

(In caso di rettifica compilare solo i campi da modificare - in caso di cancellazione lasciare i campi vuoti)

**DATI DA PUBBLICARE (OLTRE IL COGNOME E NOME e ANNO DI ABILITAZIONE)**

Tel  Cellulare  Email/PEC

Firma elettronica  **SI**  **NO**

Luogo  data  Firma \_\_\_\_\_

*-Nel caso non si è in possesso di una firma elettronica è necessario stampare e firmare il presente modulo inviandolo allegando fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità con posta elettronica ordinaria alla casella [protocollo@cittametropolitana.mi.it](mailto:protocollo@cittametropolitana.mi.it) oppure se PEC a [protocollo@PEC.cittametropolitana.mi.it](mailto:protocollo@PEC.cittametropolitana.mi.it).*

*-Inserire in oggetto alla email "cognome nome PROFESSIONI TURISTICHE"*

*(barrare la casella sottostante, le richieste pervenute senza essere barrate non potranno essere prese in considerazione)*

Dichiaro di aver preso visione e di accettare l'informativa "pubblicazione dati personali abilitati alla professione di Guida turistica e Accompagnatore turistico" sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati) pubblicata al seguente link:

<http://www.cittametropolitana.mi.it/portale/utilita/policy/Informative-dati-personali>

Luogo  data  Firma \_\_\_\_\_