

**RINNOVO ISCRIZIONE**  
**ALL' ELENCO REGIONALE DEGLI OPERATORI DEL TURISMO SUBACQUEO**  
**SEZIONE GUIDE SUBACQUEE**  
(art.8 – L.r. 4.7.2001, n.19)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
iscritto all'Elenco Regionale degli operatori del turismo subacqueo Sezione Guide Subacquee 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".

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

**DICHIARA**

la permanenza dei requisiti di iscrizione nell'elenco stesso così come previsti dall'articolo 4 della L.R. 19/2001.

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

Conferma la validità annuale della certificazione prodotta a codesto Ente in occasione dell'iscrizione

Allega nuova certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a provvedere al rinnovo della copertura assicurativa, del brevetto e della certificazione di idoneità psicofisica alle rispettive scadenze.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*N.B.:*

- *La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero qualora, insieme alla domanda, sia presentata copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*
- *Ai sensi della Legge 31.12.1996 n.675 i dati contenuti nella presente istanza sono utilizzati unicamente ai fini del relativo procedimento, fermi restando tutti i diritti previsti dall'art.13 della citata L.675/96 in merito all'accesso ai propri dati per richiederne la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. Il responsabile del procedimento per il trattamento dei dati è il dirigente dell'Ufficio Sport.*

**REGIONE LIGURIA**  
**-Ufficio Sport e Tempo Libero -**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

IL DIPENDENTE ADDETTO

\_\_\_\_\_  
*(firma, qualifica e nome)*

**RINNOVO ISCRIZIONE**  
ALL' ELENCO REGIONALE DEGLI OPERATORI DEL TURISMO SUBACQUEO  
SEZIONE: **ISTRUTTORI SUBACQUEI**  
(art.8 – L.r. 4.7.2001, n.19)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
iscritto all'Elenco Regionale degli operatori del turismo subacqueo Sezione 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".

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

DICHIARA

la permanenza dei requisiti di iscrizione nell'elenco stesso così come previsti dall'articolo 5 della L.R. 19/2001.

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

Conferma la validità annuale della certificazione prodotta a codesto Ente in occasione dell'iscrizione

Allega nuova certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a provvedere al rinnovo della copertura assicurativa, del brevetto e della certificazione di idoneità psicofisica alle rispettive scadenze.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*N.B.:*

- *La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero qualora, insieme alla domanda, sia presentata copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*
- *Ai sensi della Legge 31.12.1996 n.675 i dati contenuti nella presente istanza sono utilizzati unicamente ai fini del relativo procedimento, fermi restando tutti i diritti previsti dall'art.13 della citata L.675/96 in merito all'accesso ai propri dati per richiederne la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. Il responsabile del procedimento per il trattamento dei dati è il dirigente dell'Ufficio Sport.*

**REGIONE LIGURIA**  
**-Ufficio Sport e Tempo Libero -**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

IL DIPENDENTE ADDETTO

\_\_\_\_\_  
*(firma, qualifica e nome)*