

**ALLEGATO 1****AUTOCERTIFICAZIONE**

Relativa all'organizzazione di visite e viaggi di istruzione 2024/25

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

dell'agenzia \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

tel.n. \_\_\_\_\_ fax.n. \_\_\_\_\_ cell.n. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Certificato di qualità (sigla): \_\_\_\_\_

**DICHIARA****A)** di essere in possesso dell'autorizzazione

(indicare Ente) \_\_\_\_\_

All'esercizio delle attività professionali delle agenzie di viaggio e turismo, precisando i seguenti estremi:

Iscrizione n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

presso CCIAA di \_\_\_\_\_

Titolare di licenza n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_,

per l'esercizio dell'Agenzia viaggi e Turismo: categoria (indicare se A e/o B) \_\_\_\_\_, denominata:

\_\_\_\_\_

Eventuali altri riferimenti previsti dalla Legge regionale in ordine alla iscrizione:

\_\_\_\_\_

Rappresentante legale/titolare:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ indirizzo:

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Direttore tecnico:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ indirizzo:

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**B)** di rendersi responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'organizzazione del viaggio assumendosi la piena responsabilità in ordine ed eventuali omissioni o inadempienze;

**C)** di essere in possesso, in caso di viaggio effettuato con automezzo di tutti i requisiti di sicurezza contemplati dalle disposizioni vigenti in materia di circolazione di autoveicoli.

**D)** di possedere copertura RC verso i consumatori per il risarcimento dei danni di cui agli articoli 15 e 16 del D. Lgs. 111/1995;

**E)** che l'offerta economica resterà valida ed impegnativa sino alla effettuazione dei viaggi di cui alla lettera d'invito.

**F)** di non avere a carico esecuzioni di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, ammissione di concordato o amministrazione controllata, né vi sono procedure avviate in proposito;

**G)** di non avere pendente procedimento per l'applicazione di una procedura di prevenzione (art. 3 della L. 1423/56);

**H)** che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta delle parti (art. 444 C.P.P.) per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale dell'ADV;

**I)** che ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, nonché gli obblighi relativi al pagamento di imposte o tasse sono assolti regolarmente;

**L)** di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto di lavoro dei disabili oppure, in alternativa, non è tenuta all'osservanza di dette norme, ai sensi della L. 68/99;

**M)** di essere in regola con versamento di imposte, tasse e contributi previdenziali (ALLEGARE D.U.R.C.).

Eventuali altre dichiarazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza altresì l'istituzione scolastica al trattamento dei dati ai sensi del D.L.vo n.196/2003 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

La presente dichiarazione viene sottoscritta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE ADV