Alla REGIONE CAMPANIA
 Direzione Generale
 per le Politiche Culturali e il Turismo
 UOD 501206
 Centro Direzionale Isola C/5
 80143 Napoli

professionituristiche@regione.campania.it

(compilare esclusivamente al computer)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ed espressione del consenso esplicito alla pubblicazione degli stessi sul portale regionale nell'elenco on-line della professione turistica esercitata - L.R. 11/1986. (ai sensi del D.Lgs. 196/2003 come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ___/___/_____ c. f. _____ residente in _____

alla via _____ n. _____

in possesso del tesserino identificativo, in corso di validità, rilasciato da codesto ufficio:

n.(*) _____ con scadenza _____ per la professione di:

(**) _____

() riportare il numero presente sul tesserino in alto a sinistra – (**) Guida Turistica, Accompagnatore Turistico, Guida Alpina e Vulcanologica*

Dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa relativa al trattamento dei dati personali e dei dati relativi all'abilitazione alla professione, autorizzando la Regione Campania – Direzione Generale per le Politiche Culturali e il Turismo – UOD 501206 "Operatori turistici e sostegno ai nuovi turismi" al trattamento dei dati personali di seguito indicati per la pubblicazione degli stessi sul portale istituzionale dell'Amministrazione nel rispetto dei principi enunciati dal D.Lgs. n.196/2003, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018. A tal fine, con la X in corrispondenza di ciascun singolo dato riportato, il sottoscritto esprime consapevolmente consenso alla pubblicazione dello stesso.

Cognome e Nome *		X
Lingue straniere abilitate *		X
Regione Abilitazione*		X
Num. tel. fisso		SI NO
Num. Tel. cellulare		SI NO
indirizzo e-mail		SI NO

**consenso obbligatorio*

Luogo e data _____

Firma (leggibile)

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità