

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.p.r. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di _____ dell'Agenzia di Viaggio e turismo/filiale
denominata _____ con ubicazione in Via _____
_____ recapito telefonico _____,

**consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano
l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.p.r. 445/00**

DICHIARA

in riferimento alla L.R. n. 15 del 28 aprile 2017 (modifica art. 62 della L.R. 9/2016)
di aver adeguato i contratti stipulati per la propria attività nel rispetto delle normative introdotte e di
aver adempiuto agli obblighi richiesti con Polizza/Assicurazione/fondo Garanzia n.
del _____

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)