

**ISTANZA RILASCIO DUPLICATO
TESSERINO DI RICONOSCIMENTO**

Regione Siciliana
Assessorato Turismo, Sport e Spettacolo
Dipartimento Turismo, Sport e Spettacolo
Servizio 9 Tur. "Professioni turistiche e Agenzie di viaggio"
Via Notarbartolo, 9
90146 PALERMO

__1__ sottoscritt.....C.F.....
nat.....a.....il.....residente in
.....via.....n.....recapito telefonico.....
e-mail.....titolare del tesserino di riconoscimento
n.....del.....rilasciato da Codesto Assessorato per l'esercizio della
professione di _____

CHIEDE

il rilascio di un **uplicato** del predetto tesserino di riconoscimento, e a tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e/o mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

DICHIARA

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- che non sono mutate le condizioni che a suo tempo hanno dato luogo all'iscrizione del sottoscritto al relativo albo professionale tenuto da codesto Assessorato.

Si allega:

- copia documento di identità;
- dichiarazione di smarrimento o vecchio tesserino.
- n. 2 foto tessera

_____ lì _____

Con Osservanza

.....