

COMUNE DI CRESPINA LORENZANA (PI)

Piazza Cesare Battisti 22 -56042 Crespina (PI)

PEC: comune.crespinalorenzana.pi@postacert.toscana.it - Tel: 050-634711

AL COMUNE DI CRESPINA LORENZANA

- Al Sindaco
- Al SUAP
- Alla Polizia Municipale

OGGETTO: COMUNICAZIONE PREVENTIVA ORGANIZZAZIONE OCCASIONALE DI VIAGGI
(art. 87 L.R. 61 del 31/12/2024)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ C.F. _____ cittadinanza _____
residente nel Comune di _____ località _____ provincia (____)
Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
e-mail _____ PEC _____

In qualità di:

☐ *Legale rappresentante/presidente dell'associazione:*

C.F. _____ P IVA (se diversa da C.F.) _____
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ località _____ provincia (____)
Via/piazza. _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
e-mail _____ PEC _____

Agli effetti dell'art. 4 legge 4.01.68 n. 15, come modificata dalla L. 127/97 e dalla L. 191/98, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 773/31, e successive modificazioni;
- Di essere (Presidente, Vicepresidente, Sindaco) _____ del
(indicare la natura dell'organizzazione, ente o associazione) _____
denominato _____ con sede in _____
Via/Piazza _____ n. _____ cap _____ telefono _____
email _____ PEC _____

COMUNICA

che dal _____ al _____ avrà luogo (viaggio, soggiorno, gita, escursione o pellegrinaggio) _____ diretto a _____ di cui si allega programma.

DICHIARA ALTRESI'

- che detta iniziativa è la n. _____ organizzata nell'anno in corso ed avrà la durata di giorni n. _____ e pernottamenti n. _____ ;
- che l'iniziativa è stata organizzata **senza finalità di lucro**;
- che la **polizza assicurativa** a garanzia dei rischi derivanti ai partecipanti dalla effettuazione dell'iniziativa è stata stipulata con la Società assicuratrice _____ (polizza n. _____)
- che il Responsabile dell'iniziativa è il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (_____) il _____ C.F. _____ residente nel Comune di _____ località _____ provincia (_____) Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ e-mail _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci (art. 496 C.P.)

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità (art. 38 comma 3 DPR 445/2000 e s.m. e i.);
- programma della gita;
- polizza assicurativa.

Data _____

Firma
