



Camera di Commercio
Trieste

Alla
Camera di Commercio di Trieste
Piazza della Borsa 14
34121 TRIESTE TS

RICHIESTA CERTIFICAZIONE ATTIVITA' SVOLTA PRESSO AGENZIE DI VIAGGIO

Il sottoscritto _____ cittadinanza _____

nato a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____ Cap _____

in via _____ telefono _____

e-mail _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede

il rilascio del certificato relativo all'attività svolta presso una agenzia di viaggio.

A tal fine dichiara di:

conoscere le seguenti lingue straniere:

aver svolto le seguenti attività nel settore:



Camera di Commercio
Trieste



quale legale rappresentante di:

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

Data _____

Firma _____