



Regione
Lombardia

MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A.
Agenzie di viaggio e turismo

Al Comune di
Comune di Martinengo
Ufficio destinatario

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Ai sensi dell'articolo 58 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza
Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Telefono cellulare _____ Telefono fisso _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo _____

Denominazione/Ragione sociale _____ Tipologia _____

Sede legale
Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio _____ Provincia _____ Numero Iscrizione _____

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) _____ Provincia _____ Numero iscrizione _____

Posizione INAIL _____ Codice INAIL impresa _____

Denominazione agenzia *

* la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito www.infotrav.it

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

SEGNALA

- apertura agenzia di viaggio e turismo
- apertura agenzia di viaggio e turismo on-line
- subingresso
- cambio ragione sociale
- variazione denominazione agenzia
- trasferimento sede legale
- trasferimento sede operativa in altro Comune

SEDE OPERATIVA*

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

* per le agenzie di viaggio on-line individua il luogo dove viene svolta l'attività on-line

FORME SPECIALI - AGENZIA ON LINE

Siti web utilizzati (*)

- sito individuale www.
- sito collettivo www.
- sede estera: responsabile per il territorio della Lombardia

* il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

- variazione sito web: il sito web sarà sostituito dal seguente
- sito individuale www.
- sito collettivo www.

VARIAZIONI EX ARTICOLO 59 DELLA LEGGE REGIONALE 01/10/2015 , N. 27

SUBINGRESSO

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|-------------------------|--------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale | | Tipologia | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice fiscale | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| A far tempo dal giorno | A seguito di | Specificare altre cause | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Il subingresso avviene | | Data fine gestione | | | | | | |
| | | | | | | | | |

CAMBIO RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

A far tempo dal giorno

VARIAZIONE DENOMINAZIONE AGENZIA

Precedente denominazione agenzia

Nuova denominazione agenzia

A far tempo dal giorno

TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE

(inserire la precedente sede legale)

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

A far tempo dal giorno

TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE

(inserire la precedente sede operativa)

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

A far tempo dal giorno

Il/la sottoscritto/a inoltre**DICHIARA**

- che la denominazione prescelta non è uguale o simile ad altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale, fermo restando che non può, in ogni caso, essere adottata la denominazione di comuni, province o regioni italiane (articolo 58, comma 2 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27).
(per il controllo consultare il sito web www.infotrav.it)

di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea

di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di

| Questura | Numero | Data rilascio | Data scadenza |
|----------|--------|---------------|---------------|
| | | | |

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso nei propri confronti, nè nei confronti dei soci, nè sul conto della società
- di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso nei propri confronti, o nei confronti dei soci, o sul conto della società

| Questura |
|----------|
| |

- di non avere riportato condanne a pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa
- di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari in corso
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della titolarità della istituenda agenzia di viaggio e turismo
- che non sussistono nei propri confronti, nè dei soci, nè sul conto della società, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertificazione antimafia) e che per gli altri soggetti tenuti alla medesima dichiarazione (articolo 85, comma 2 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159) sono compilate n. *autocertificazioni dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti*
- di avere la disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di:
 - proprietario
 - conduttore
 - altro (specificare)
- che i locali in cui si svolge l'attività hanno una destinazione d'uso compatibile con la stessa
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad esempio in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)

referente per la pratica

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- autocertificazione dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 vistata da un tecnico
- dichiarazione di disponibilità dei locali in cui esercita l'attività
(da allegare solo per agenzia on-line)
- polizza assicurativa, adesione a un fondo o garanzia bancaria che garantisca - in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, il rimborso del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del cliente stesso
(articolo 50, comma 2 del Decreto Legislativo 23/05/2011, n. 79)
- polizza di responsabilità civile a favore del turista
(articolo 61 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)
- copia del contratto di lavoro del direttore tecnico
- dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
- altri allegati (specificare)

Le agenzie di viaggio e turismo devono esporre in modo visibile l'autorizzazione all'esercizio dell'attività oppure la SCIA, anche per la pubblicità delle iniziative, in qualsiasi forma realizzata e diffusa. Per le attività on-line i documenti citati devono essere ben visibili nella home page del sito istituzionale dell'agenzia (articolo 59, comma 3 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Martinengo

Luogo

Data

il dichiarante