



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Segnalazione certificata di inizio attività per agenzie di viaggi e turismo - variazione strutturale

Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 26/11/2010, n. 816 e della Deliberazione della Giunta Regionale 21/03/2011, n. 95

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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
							<input type="checkbox"/>	
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	

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

--

agenzia principale o filiale

Denominazione

--

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

 autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione altro (specificare)

SEGNALA

- variazione denominazione
- variazione direzione tecnica
- variazione sede operativa
- subingresso
- variazione titolare/legale rappresentante
- variazione ragione sociale

variazione denominazione

Precedente denominazione

--

Nuova denominazione

--

variazione direzione tecnica

Nuovo direttore tecnico

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 possesso dei requisiti d'idoneità allo svolgimento dell'attività di direttore tecnico

Numero provvedimento

Data rilascio

Ente di riferimento

--	--	--

Precedente direttore tecnico

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

--	--	--	--

variazione sede operativa

(in caso di trasferimento sede tra Comuni diversi, il SUAP provvede a trasmettere la presente Comunicazione anche al SUAP del Comune di provenienza, oltre che al SUAP del Comune dove ha sede l'agenzia principale)

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"/>	

Sede operativa precedente

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"/>	

subingresso a

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia		
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
A far tempo dal giorno				
<input type="radio"/> avvio dell'attività contestuale				
<input type="radio"/> avvio dell'attività con decorrenza dal (specificare)				
<input type="radio"/> reintestazione (senza inizio attività)				
A seguito di (da non compilare in caso di reintestazione)		Specificare altre cause		
Registrazione atto				
<input type="radio"/> l'atto di registrazione è in corso di registrazione, pertanto allega dichiarazione da parte del notaio				
<input type="radio"/> l'atto di registrazione è stato registrato				
Numero atto di registrazione		Data atto di registrazione		
Variazione della denominazione				

variazione titolare/legale rappresentante

Nuovo titolare/legale rappresentante

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

Precedente titolare/legale rappresentante

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

variazione ragione sociale

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività*(da compilare in caso di subingresso o variazione del titolare/legale rappresentante)***Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo 'autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti')

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno

Rilasciato dalla Questura di

Numero

Data

Scadenza

di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge di cui agli articoli 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773. Quali sono i requisiti di cui agli articoli 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773?

- non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione
- non essere stato sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza
- non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e di poter comunque provare la propria buona condotta
- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti
- non essere incapace di obbligarci

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* "). Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159)?
- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - articolo 5 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159)
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'articolo 51, comma 3-bis del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.)
- (in caso di subingresso, variazione del titolare/legale rappresentante o della direzione tecnica se il titolare ricopre anche il ruolo di direttore tecnico) che nei propri confronti non sono in corso procedure di fallimento o altre procedure concorsuali
- (in caso di variazione della direzione tecnica se il titolare ricopre anche il ruolo di direttore tecnico) di impegnarsi a garantire la propria attività di direttore tecnico nell'agenzia stessa con carattere di continuità ed esclusività
- (in caso di subingresso, variazione del titolare/legale rappresentante) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della titolarità dell'agenzia di viaggi e turismo oggetto della presente
- (in caso di variazione della direzione tecnica se il titolare ricopre anche il ruolo di direttore tecnico) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della direzione tecnica dell'agenzia di viaggi e turismo oggetto della presente
- (in caso di subingresso, variazione del titolare/legale rappresentante o della direzione tecnica se il titolare ricopre anche il ruolo di direttore tecnico) 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
- (tranne che nel caso di agenzia online, in caso di variazione della sede) che i locali sono indipendenti da altro ambiente commerciale e che gli stessi sono idonei all'attività all'esercizio dell'attività di Agenzia di Viaggi e Turismo e hanno i requisiti di legge sotto il profilo
- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | agibilità urbanistica – edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e /o uffici |
| <input type="radio"/> | igiene e sanità |
| <input type="radio"/> | sicurezza degli impianti e delle attrezzature |
- (in caso di subingresso, variazione del titolare/legale rappresentante) di avere la disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di
- | | |
|-----------------------|---------------------|
| <input type="radio"/> | proprietario |
| <input type="radio"/> | conduttore |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) |
- (in caso di subingresso, variazione del titolare/legale rappresentante o della direzione tecnica se il titolare ricopre anche il ruolo di direttore tecnico) che nei propri confronti non sono in corso procedure di fallimento o altre procedure concorsuali
- (in caso di variazione della sede) di essere a conoscenza che l'idoneità, la disponibilità e l'indipendenza dei locali dell'agenzia potrà essere opportunamente verificata mediante sopralluogo da parte del Comune
- (in caso di variazione della denominazione) di essere a conoscenza che la denominazione, o l'elenco di denominazioni indicate in ordine di preferenza, non deve essere uguale o simile alle denominazioni di altra agenzia operante sul territorio nazionale e che non è consentito, in ogni caso, adottare denominazioni di comuni, province o di regioni italiane
- (in caso di variazione della denominazione) di aver accertato che la denominazione dell'agenzia sopra riportata non sia uguale a quella di comuni, province o regioni italiane, e che non sia uguale o simile a quella di altre agenzie già operanti nel territorio nazionale
- di essere a conoscenza che il Comune potrà provvedere a verificare, nei termini di legge, la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà prodotte
- di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al SUAP competente per territorio in cui si svolge l'attività, e comunque entro e non oltre 15 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente dichiarazione

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 degli allegati

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

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- dichiarazione sostitutiva di certificazione del direttore tecnico
(nel caso in cui direttore tecnico incaricato sia persona diversa dal titolare)
- documentazione comprovante il regolare inquadramento del direttore tecnico
- appendice di variazione di polizza assicurativa
- polizza assicurativa, con massimale non inferiore a 77.468,54 €, ai sensi dell'articolo 47 dell'Allegato 1 al Decreto Legislativo 23/05/2011, n. 79, così come sostituito dall'articolo 1, comma 1 del Decreto Legislativo 21/05/2018, n. 62. Detta polizza va rinnovata annualmente e inoltrata al SUAP territorialmente competente; pena quanto previsto all'articolo 19, comma 3 della Legge 07/08/1990, n. 241
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- altri allegati *(specificare)*

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.

Ischia

Luogo

Data

il dichiarante