



Regione
Lombardia

MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA

S.C.I.A.
**Agenzie di viaggio e
turismo**

Al Comune di
Comune di Leno

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	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	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					
Denominazione agenzia *										
* la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito www.infotrav.it										
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento										
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>										
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata										

Consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dall'articolo 75 e dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti

falsi,

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 inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario 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 (*)	
<input type="radio"/>	sito individuale www.
<input type="radio"/>	sito collettivo www.
<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	variazione sito web: il sito web sarà sostituito dal seguente
<input type="radio"/>	sito individuale www.
<input type="radio"/>	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	Interno	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 SEDE LEGALE*(inserire la precedente sede legale)*

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
A far tempo dal giorno										

TRASFERIMENTO SEDE OPERATIVA*(inserire la precedente sede operativa)*

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	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)

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	autocertificazione dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 vistata da un tecnico
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di disponibilità dei locali in cui esercita l'attività <i>(da allegare solo per agenzia on-line)</i>
<input type="checkbox"/>	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 <i>(articolo 50, comma 2 del Decreto Legislativo 23/05/2011, n. 79)</i>
<input type="checkbox"/>	polizza di responsabilità civile a favore del turista <i>(articolo 61 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del contratto di lavoro del direttore tecnico
<input type="checkbox"/>	dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Leno		
Luogo	Data	Il dichiarante