

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

CODICE PRATICA: *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM

Il /La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza		
		-		▼		
Luogo di nascita		Provincia		Stato		
Residenza		Comune		Provincia		
		CAP		Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	
					Interno	
Telefono		Cellulare		Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email			
Cittadino						
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero		
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al		
Estremi raccomandata				Rinnovato il		

In qualità di

- Titolare omonima impresa individuale Curatore fallimentare
 Legale rappresentante società Erede o avente causa
 Altro (persona giuridica società)

dell'Impresa/Azienda/Ente

Ragione sociale		Denominazione agenzia (*)	
(*) la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito www.infotrav.it			
<input type="radio"/> Ditta individuale <input type="radio"/> SNC <input type="radio"/> SAPA <input type="radio"/> SAS <input type="radio"/> SRL <input type="radio"/> SURL <input type="radio"/> SPA <input type="radio"/> SS <input type="radio"/> Ente pubblico <input type="radio"/> Società cooperativa <input type="radio"/> Altro			
Codice fiscale/CUAA Impresa		Partita iva	
Sede legale/sociale			
Comune		Provincia	
		CAP	
		Stato	

Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare	Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email			
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di	Data		
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di	Data		
Posizione INAIL		Codice INAIL impresa			

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

SEGNALA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Apertura agenzia di viaggio e turismo | <input type="checkbox"/> Cambio ragione sociale |
| <input type="checkbox"/> Apertura agenzia di viaggio e turismo on-line | <input type="checkbox"/> Variazione denominazione agenzia |
| <input type="checkbox"/> Subingresso | <input type="checkbox"/> Trasferimento sede legale |
| | <input type="checkbox"/> Trasferimento sede operativa in altro Comune |

SEDE OPERATIVA (*)

Comune		Provincia	
Indirizzo		Civico	CAP
Email			
Telefono	Cellulare	Fax	

(*) Per le agenzie 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.

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

VARIAZIONI EX ART 59 L.R. 27/15

CAMBIO DENOMINAZIONE AGENZIA

La denominazione dell'agenzia cambia a far tempo dal giorno
dall'attuale
alla nuova

- VARIAZIONE SITO WEB
Il sito web sarà sostituito dal seguente: (*)
- Sito individuale www.
- Sito collettivo www.

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

TRASFERIMENTO SEDE LEGALE (*)

La sede legale sarà trasferita a far tempo dal giorno

Dalla regione

Comune

Provincia

Indirizzo

Civico

CAP

Alla regione

Comune

Provincia

Indirizzo

Civico

CAP

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

SITI WEB UTILIZZATI (**)

Sito individuale www.

Sito collettivo www.

(**) Per le sole agenzie on Line il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

TRASFERIMENTO SEDE OPERATIVA

La sede operativa sarà trasferita a far tempo dal giorno

Dalla regione

Comune

Provincia

Indirizzo

Civico

CAP

Alla regione

Comune

Provincia

Indirizzo

Civico

CAP

SUBINGRESSO

Denominazione
Agenzia

Ragione sociale

Sede legale

Comune

Provincia

Indirizzo

Civico

CAP

a far tempo dal giorno

nell'attività con

Sede operativa

Comune

Provincia

Indirizzo

Civico

CAP

a seguito di

- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)

dichiara altresì:

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, recepito nell'ordinamento nazionale dal d.lgs. n. 101/2018)

Data

Firma

//

ELENCO ALLEGATI E SOTTODSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

- 1714 - Dichiarazione del direttore tecnico allegata a scia
- 0070 - Procura speciale / Delega
- Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità
(ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui il dichiarante non utilizzi la propria firma digitale per la sottoscrizione)
- del dichiarante
- del direttore tecnico dell'agenzia di viaggio e turismo se diverso dal dichiarante

- Planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 vistata da un tecnico

- Copia dell'atto di cessione d'azienda

- Dichiarazione di disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di (solo per agenzia on-line)
- proprietario conduttore altro

- Permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)

- Documento che attesti la stipula delle polizze o delle garanzie a tutela dei consumatori di cui all'articolo 61 della l.r. 27/15

- Appendice di variazione delle polizze o delle garanzie a tutela dei consumatori di cui all'articolo 61 della l.r. 27/15 nei casi di variazione denominazione agenzia, variazione ragione sociale, trasferimento sede legale, trasferimento sede operativa, subingresso

- Copia del contratto di lavoro del direttore tecnico

- Altri allegati

Data

Firma

//

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. (L.R. 27/2015 art. 59 comma 3)