

COMUNICAZIONE

Agenzie di viaggio e turismo

COMUNICAZIONE APERTURA/CHIUSURA FILIALE

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

Ai sensi della l.r. 1 ottobre 2015, n. 27 (art. 58) comma 3
la Comunicazione di apertura di filiali, succursali e altri punti
vendita di agenzie già legittimate ad operare deve essere inoltrata
al comune ove sono ubicati i locali in cui viene svolta
l'attività, nonché al comune a cui è stata inviata la SCIA dell'agenzia principale

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

CODICE PRATICA: *CODICE FISCALE*-GMMMAAAA-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 Legale rappresentante società
 Altro (persona giuridica società)

dell'Impresa/Azienda/Ente

Ragione sociale	Denominazione agenzia

- Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA SS
 Ente pubblico Società cooperativa Altro

Codice fiscale/CUAA Impresa	Partita iva

Sede legale/sociale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo				Civico	Scala	Piano
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			
<p>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,</p> <p style="text-align: center;">COMUNICA</p> <p><input type="checkbox"/> Apertura filiale agenzia di viaggio con sede operativa in Regione Lombardia</p> <p><input type="checkbox"/> Apertura filiale agenzia di viaggio con sede operativa fuori dalla Regione Lombardia</p> <p><input type="checkbox"/> Chiusura filiale agenzia di viaggio con sede operativa in altro Comune in Regione Lombardia comunicazione di cessazione sostituita dall'interoperabilità R.I.-SUAP come previsto dall'allegato 1 della D.d.s. 27/01/2023, n. 946</p> <p><input type="checkbox"/> Chiusura filiale agenzia di viaggio con sede operativa fuori dalla Regione Lombardia comunicazione di cessazione sostituita dall'interoperabilità R.I.-SUAP come previsto dall'allegato 1 della D.d.s. 27/01/2023, n. 946</p>						

SEDE OPERATIVA AGENZIA PRINCIPALE			
Denominazione			
Comune			Provincia
Indirizzo		Civico	CAP
Email			
Telefono		Cellulare	Fax
Sito internet www.			
Autorizzazione/SCIA n.		Rilasciata da	In data
<i>(Per le agenzie on-line la sede operativa individua il luogo dove viene svolta l'attività on-line)</i>			

Il/la sottoscritto/a DICHIARA			
<input type="radio"/> che l'agenzia sopra indicata si avvale dell'ausilio delle agenzie filiali e/o succursali di seguito indicate <input type="radio"/> la perdita della titolarità delle agenzie di viaggio filiali e/o succursali di seguito indicate			
Comune		Provincia	
Indirizzo		Civico	CAP
Email			

Telefono	Cellulare	Fax
in attività dal		

DICHIARA INOLTRE
(solo in caso di apertura filiale)

- di avere piena disponibilità dei locali in cui viene esercitata l'attività di filiale
- che i locali in cui viene esercitata l'attività di Agenzia di Viaggi e turismo sono ad uso commerciale e agibili
- che i requisiti di idoneità all'attività di direttore tecnico dell'agenzia di viaggio e turismo sono in possesso di

Cognome	Nome
Codice fiscale	Data di nascita

già direttore tecnico dell'agenzia principale

- che l'insegna esposta riporterà la stessa denominazione della sede operativa principale

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

//

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. (L.R. del 01/10/2015 n.27 art. 59 comma 3)

ALLEGA

-  0070 - Procura speciale / Delega
- Copia del documento di identità del dichiarante (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)

- Altri allegati

Data

Firma

//