

COMUNICAZIONE

Agenzie di viaggio e turismo

COMUNICAZIONE VARIAZIONI EX ART. 59 della L.R. n. 27/2015

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

Ai sensi della L.R. del 1/10/2015, n. 27 (art. 58)

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 Legale rappresentante società
 Altro (persona giuridica società)

dell'Impresa/Azienda/Ente

Ragione sociale		Denominazione agenzia					
<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	
<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"/> Variazione legale rappresentante <input type="checkbox"/> Trasferimento di sede operativa nello stesso comune di avvio dell'attività <input type="checkbox"/> Sostituzione direttore tecnico <input type="checkbox"/> Estensione dell'attività </p>			

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE			
Nuovo rappresentante legale dell'agenzia di viaggio e turismo			
Cognome	Nome	Codice fiscale	
Data di nascita		Cittadinanza	
Luogo di nascita		Provincia	Stato
Residenza		Provincia	
Comune		Provincia	
Indirizzo		Civico	CAP
Precedente legale rappresentante			
Cognome	Nome	Codice fiscale	
Data di nascita		Luogo di nascita	Provincia

TRASFERIMENTO DI SEDE OPERATIVA NELLO STESSO COMUNE DI AVVIO DELL'ATTIVITA'				
La sede operativa dell'agenzia di viaggio e turismo viene trasferita dal seguente indirizzo				
Indirizzo		Civico	CAP	
al nuovo indirizzo				
Indirizzo		Civico	CAP	
Email				
Telefono		Fax		
Dati catastali:				
Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

Identificativo unità locale assegnato dal Comune

SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO

Il nuovo direttore tecnico dell'agenzia di viaggio e turismo è

Cognome	Nome	Codice fiscale		
a partire dal giorno				
Data di nascita	Cittadinanza			
Luogo di nascita			Provincia	Stato
Residenza				
Comune				Provincia
Indirizzo			Civico	CAP

- rientrante nella fattispecie prevista dalla legge regionale del 1 ottobre 2015 n.27, art.63 comma 4 e presta la propria attività in via esclusiva per una sola agenzia di viaggi
- in possesso di abilitazione a livello nazionale ai sensi del DM n. 1432 del 5 agosto 2021 rilasciata da
con provvedimento n. data
- in possesso di decreto ministeriale di riconoscimento dell'esperienza professionale acquisita all'estero n
del adottato ai sensi del d.lgs. 206/2007

Precedente direttore tecnico

Cognome	Nome	Codice fiscale		
fino al giorno				
Data di nascita	Luogo di nascita			Provincia

ESTENSIONE DELL'ATTIVITA'

Tipologia attività

a far tempo dal giorno

//

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

//

ALLEGA

 0070 - Procura speciale / Delega

Altri allegati