



Regione
Lombardia

**MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
COMUNICAZIONE**
Agenzie di viaggio e turismo

Al Comune di
Comune di Roncabelle
Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE APERTURA/CHIUSURA FILIALE

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 | Piano | SNC | CAP |
| 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 |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | | Provincia | | Numero Iscrizione | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|-----------|--|-------------------|--|------|--|
| Iscrizione Albi | | | | Provincia | | Numero iscrizione | | Data | |
|-----------------|--|--|--|-----------|--|-------------------|--|------|--|

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------|--|-------------------|--|
| 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

COMUNICA

- apertura filiale agenzia di viaggio con sede operativa in Regione Lombardia
- apertura filiale agenzia di viaggio con sede operativa fuori dalla Regione Lombardia
- chiusura filiale agenzia di viaggio con sede operativa in Regione Lombardia
- chiusura filiale agenzia di viaggio con sede operativa fuori dalla Regione Lombardia

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ*

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| 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"/> | |

Denominazione

Sito internet

| | | | |
|--------------------------------------|--------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo | Numero | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione | | | |
| <input type="radio"/> SCIA | | | |

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

Il/la sottoscritto/a DICHIARA

- che l'agenzia sopra indicata si avvale dell'ausilio delle agenzie filiali e/o succursali di seguito indicate
- la perdita della titolarità delle seguenti agenzie di viaggio filiali e/o succursali di seguito indicate

filiale/succursale

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| 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"/> | |

In attività dal (da compilare solo in caso di chiusura filiale agenzia di viaggio)

ulteriore filiale/succursale

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| 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"/> | |

In attività dal (da compilare solo in caso di chiusura filiale agenzia di viaggio)

DICHIARA INOLTRE

- 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 |
| | | |

già direttore tecnico dell'agenzia principale

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

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 |
| | | | |

Presentazione non usare per

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

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

- n° autocertificazione dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
- altri allegati *(specificare)*

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)

- 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.