



Al Responsabile SUAP
Via della Pineta 117
00040 Rocca Priora RM

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

(Art. 19 L. 241/90 – D. Lgs. n. 79/2011 “Codice del Turismo”)

Per l'attività di Agenzia di VIAGGI E TURISMO

Al Comune di

Il/la sottoscritto/a codice
fiscale nato/a a Prov.
 Stato il e residente in
 Prov. Via/Piazza/Altro
 tel. email
 PEC

In qualità di

Titolare della impresa individuale

ovvero

Legale rappresentante della Società

Partita IVA Codice Fiscale denominazione o
ragione sociale con sede nel Comune di
 (Prov.) CAP
Via/P.zza n. Tel.
Fax E-mail
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di al n.

TRASMETTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' RELATIVA A:

- A. APERTURA PER SUBINGRESSO**
 B. TRASFERIMENTO DI SEDE
 C. VARIAZIONI:
 C1. VARIAZIONE RESPONSABILE TECNICO
 C2. MODIFICA DEI LOCALI
 C3. VARIAZIONI AZIENDALI (specificare)
 D. CESSAZIONE ATTIVITA'

SEZIONE A – APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via/Piazza/Altro _____ n. _____

Denominazione dell'Esercizio _____

Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ il
_____ ovvero SCIA n. _____ Presentata a codesto Comune in data

Superficie destinata all'attività mq _____

Superficie COMPLESSIVA dell'Esercizio mq _____ (compresa la superficie adibita ad altri usi)

A carattere

Permanente Stagionale dal _____ al _____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

Specificare: denominazione del Centro Commerciale _____

Autorizzazione n. _____ del _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA

DENOMINAZIONE _____ C.F. _____

A seguito di:

Compravendita

Affitto di Azienda o ramo di essa

Altro _____

DIRETTORE TECNICO

Cognome _____ nome _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ Residente in _____

Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____ E-mail _____

In possesso della qualifica professionale di Direttore Tecnico, prevista dalle normative vigenti per l'esercizio dell'attività, rilasciata a seguito di (indicare le modalità di conseguimento del titolo) _____

Firma del Legale Rappresentante

Firma del Direttore Tecnico

SEZIONE B - TRASFERIMENTO DI SEDE

ATTIVITA' UBICATA NEL

Comune di

Via/Piazza/Altro

Denominazione dell'Esercizio

Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ il

_____ ovvero SCIA n. _____ Presentata a codesto Comune in data

Superficie destinata all'attività

mq

Superficie COMPLESSIVA dell'Esercizio

mq

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A carattere

Permanente

Stagionale

dal

al

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

Specificare: denominazione del Centro Commerciale

Autorizzazione n.

del

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via/Piazza/Altro

Denominazione dell'Esercizio

Superficie destinata all'attività

mq

Superficie COMPLESSIVA dell'Esercizio

mq

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

Firma del Legale Rappresentante

SEZIONE C - VARIAZIONI

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di

Via/Piazza/Altro

n.

Denominazione dell'Esercizio

Autorizzazione n.

rilasciata da

il

ovvero SCIA n.

Presentata a codesto Comune in data

Superficie destinata all'attività

mq

Superficie COMPLESSIVA dell'Esercizio

mq

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A carattere

Permanente

Stagionale

dal

al

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

Specificare: denominazione del Centro Commerciale

Autorizzazione n.

del

Firma del Legale Rappresentante

SEZIONE C1 - VARIAZIONI DIRETTORE TECNICO

HA CESSATO L'INCARICO DI DIRETTORE TECNICO

Sig.

E' NOMINATO DIRETTORE TECNICO

Sig.

il quale ha compilato l'allegato B

Firma del Legale Rappresentante

Firma del Direttore Tecnico (in carica)

SEZIONE C2 - VARIAZIONI MODIFICA LOCALI

Ampliamento/Riduzione dei Locali

Da mq a mq come risulta dalla planimetria allegata

Altro (specificare)

Firma del Legale Rappresentante

SEZIONE C3 - VARIAZIONI AZIENDALI

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA e/o RAGIONE SOCIALE

Da a

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

Da a

Il quale ha compilato l'allegato A e se possiede anche i requisiti professionali l'allegato B

E'/SONO ENTRATO/I NELLA SOCIETA'

Sig.

Sig.

Che ha/hanno compilato l'allegato A

Altra tipologia di Variazione Aziendale

Da a

Firma del Legale Rappresentante

SEZIONE D – CESSAZIONE ATTIVITA'

L'ATTIVITA' UBICATA IN

Comune di _____

Via/Piazza/Altro _____ n. _____

Denominazione dell'Esercizio _____

Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ il
_____ ovvero SCIA n. _____ Presentata a codesto Comune in data

CESSA DAL _____ per:

trasferimento in proprietà o gestione dell'Impresa;
 chiusura definitiva dell'esercizio

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

Se SI indicare DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Firma del Legale Rappresentante

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- I dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- Le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- I dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- Ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

FIRMA del Legale Rappresentante

ALLEGATI:

- Copia fotostatica del Rappresentante Legale in corso di validità;
- Copia fotostatica del Direttore Tecnico in corso di validità;
- (se società) Atto costitutivo registrato e depositato nonché lo statuto;
- Atto di disponibilità del/i locale/i;
- Estremi del Certificato di agibilità ovvero della richiesta effettuata al Comune;
- Estremi tecnici urbanistici dell'immobile (Foglio, particella, subalterno);
- Autorizzazione Provincia di Roma (apertura, modifica);
- Planimetria locale/i in scala 1:100;
- Quadro di Autocertificazione;
- Atto notarile ovvero scrittura privata autenticata.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 12 del T.U.L.P.S. prescritti per lo svolgimento dell'attività segnalata;
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.05.1965 n. 575" (antimafia)
3. che gli stessi hanno rispettato le norme e le prescrizioni edilizie, urbanistiche, igienico sanitarie, di sicurezza, di destinazione d'uso e di inquinamento acustico;
4. il titolare dell'Agenzia di Viaggi deve offrire, anche mediante persone preposte alla conduzione dell'Agenzia, prova del possesso delle capacità professionali per la direzione delle stesse.
5. di essere a conoscenza che il Direttore Tecnico deve prestare la propria opera professionale alle dipendenze di una sola agenzia o filiale con carattere di continuità ed esclusività;
6. eventuali annotazioni

Se il Direttore Tecnico è il Legale Rappresentante dell'Impresa:

7. di essere in possesso della qualifica professionale n. del
rilasciato da
8. di essere a conoscenza che il Direttore Tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività dell'Agenzia di Viaggi con carattere di esclusività

Se il Direttore Tecnico è diverso dal Legale Rappresentante dell'Impresa:

7. che i requisiti professionali sono posseduti dal Direttore Tecnico Sig.
che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 della L. n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Data

Firma del Legale Rappresentante

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Nato/a a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		Residente in	<input type="text"/>
Via/Piazza/Altro	<input type="text"/>		

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti per lo svolgimento dell'attività segnalata

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 della L. n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Data

Firma _____

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Nato/a a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		Residente in	<input type="text"/>
Via/Piazza/Altro	<input type="text"/>		

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti per lo svolgimento dell'attività segnalata

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 della L. n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Data

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE TECNICO

(Solo se il Direttore Tecnico è diverso dal Legale Rappresentante dell'Impresa)

DIRETTORE TECNICO

Cognome nome
 Codice Fiscale nato/a a
 Prov. il Residente in
 Via/P.zza n. .

DICHIARA:

di accettare l'incarico di Direttore Tecnico, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Regionale n. 19/2008, da parte dell'Impresa/Società

con sede legale nel Comune di

Prov. Via/Piazza/Altro

Insegna dell'Esercizio

di essere in possesso di attestato di qualificazione professionale n. del

Rilasciato da

di essere a conoscenza che il Direttore Tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività dell'Agenzia di Viaggi con carattere di esclusività

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 della L. n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

Data

Firma del Direttore Tecnico
