

**Amministrazione destinataria**

Comune di Labico

**Ufficio destinatario****Segnalazione certificata di inizio attività per agenzie di viaggi e turismo****Il sottoscritto**

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|-----------------|-------|------------------|--------------|

|           |           |        |           |        |         |         |       |       |     |     |
|-----------|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | 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 | Interno | 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 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**

**SEGNALA**

- nuova attivazione agenzia di viaggi  
*(previa avvenuta prenotazione denominazione agenzia di viaggi e turismo)*
- nuova attivazione agenzia di viaggi on line  
*(previa avvenuta prenotazione denominazione agenzia di viaggi e turismo)*
- subentro
- affitto ramo d'azienda
- modifica denominazione agenzia di viaggi e turismo  
*(previa avvenuta prenotazione denominazione agenzia di viaggi e turismo)*
- trasferimento sede operativa
- sostituzione direttore tecnico
- sostituzione rappresentante legale  
*(per le Imprese in tal senso costituite)*
- modifica ragione/denominazione sociale
- estensione/limitazione attività  
*(articolo 32, comma 1 e comma 2 della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13 e articolo 2, comma 1, lettera a) e lettera b))*

|   |  |
|---|--|
| <b>Denominazione (inserire la denominazione concessa)</b>                           | <b>Codice INFOTRAV (codice di prenotazione solo in caso di nuova attivazione o modifica denominazione agenzia di viaggi)</b> |
|   |  |
| <b>In caso di subentro o affitto ramo d'azienda indicare gli estremi della SCIA</b> |  |
| <b>Numero</b>   | <b>Data</b>  |
|   |  |

**in relazione all'attività di agenzie di viaggi e turismo con sede operativa in**  
*(in caso di SCIA trasferimento sede operativa indicare l'ubicazione dei nuovi locali)*  
*(alle agenzie di viaggi e turismo che svolgono l'attività interamente on line non è richiesta la destinazione d'uso commerciale dei locali a condizione che non ricevano clienti nei medesimi locali (articolo 32, comma 5 della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13))*  
*(non possono essere individuate unità immobiliari ad uso residenziale (articolo 34, comma 2, lettera f) della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13))*

| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")**  
 il procedimento riguarda  ulteriori immobili

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
|                    |                |                             |                               |

**attività esercitate**  
*(quelle di cui all'articolo 2, comma 1 del Regolamento Regionale 24/10/2008, n. 19)*  
*(In caso di SCIA estensione/limitazione attività indicare la tipologia modificata)*

**Attività esercitate**

- a) produzione ed organizzazione di soggiorni, viaggi e crociere per via terrestre, marittima ed aerea, per singole persone o gruppi, anche con sistemi totalmente o parzialmente informatici
- b) l'intermediazione mediante vendita diretta al pubblico di titoli di trasporto, soggiorni, viaggi e crociere, prodotti ed organizzati dalle imprese di cui alla lettera a), anche con sistemi totalmente o parzialmente informatici, intermediazione mediante vendita diretta al pubblico
- a) + b) svolte congiuntamente

## direttore tecnico

(in caso di SCIA sostituzione direttore tecnico indicare il nuovo direttore tecnico)

|                    |  |                |                  |                             |                |         |                               |       |     |     |
|--------------------|--|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Cognome            |  | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |         |                               |       |     |     |
| Data di nascita    |  | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |         |                               |       |     |     |
| Residenza          |  | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Interno | Scala                         | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare |  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                |         | Posta elettronica certificata |       |     |     |

### Abilitato con atto

|  |  |        |  |      |  |
|--|--|--------|--|------|--|
| Indicare l'ente che ha rilasciato l'abilitazione |  | Numero |  | Data |  |
|--|--|--------|--|------|--|

## garanzie assicurative

(articolo 33 della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13)

### Garanzie assicurative

polizza assicurative di responsabilità civile a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno

|                       |  |                |  |          |  |
|-----------------------|--|----------------|--|----------|--|
| Società assicuratrice |  | Numero polizza |  | Scadenza |  |
|-----------------------|--|----------------|--|----------|--|

polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista

|                       |  |                |  |          |  |
|-----------------------|--|----------------|--|----------|--|
| Società assicuratrice |  | Numero polizza |  | Scadenza |  |
|-----------------------|--|----------------|--|----------|--|

## F) TRASFERIMENTO SEDE OPERATIVA - collocazione precedente

|  |  |           |           |        |            |            |           |        |       |     |     |
|--|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|-------|-----|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |  | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |       |     |     |
| Provincia                              |  | Comune    | Indirizzo |        | Civico     | Barrato    | Interno   | Scala  | Piano | SNC | CAP |

## G) SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO

(inserire i dati del precedente direttore tecnico)

|                    |  |                |                  |                             |                |         |                               |       |     |     |
|--------------------|--|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| Cognome            |  | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |         |                               |       |     |     |
| Data di nascita    |  | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |         |                               |       |     |     |
| Residenza          |  | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Interno | Scala                         | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare |  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                |         | Posta elettronica certificata |       |     |     |

### Abilitato con atto

|  |  |        |  |      |  |
|--|--|--------|--|------|--|
| Indicare l'ente che ha rilasciato l'abilitazione |  | Numero |  | Data |  |
|--|--|--------|--|------|--|

## H) SOSTITUZIONE RAPPRESENTANTE LEGALE

(per le società in tal senso costituite)

(inserire i dati del precedente legale rappresentante)

|                    |                |        |                             |        |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |        | Codice Fiscale                |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

## I) MODIFICA RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

## ESTENSIONE/LIMITAZIONE ATTIVITÀ

(articolo 32, comma 1 e comma 2 della Legge 06/08/2007, n. 13 e articolo 2, comma 1, lettera a) e lettera b))

Estensione/limitazione attività

- estensione  
 limitazione

Delle attività di cui all'articolo 2, comma 1 del Regolamento Regionale 24/10/2008, n. 19, lettera

- A (produzione ed organizzazione di soggiorni, viaggi e crociere)  
 B (intermediazione mediante vendita diretta al pubblico)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

di essere

cittadino di uno Stato dell'Unione Europea

di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di

| Questura di | Numero | Data rilascio | Data scadenza |
|-------------|--------|---------------|---------------|
|-------------|--------|---------------|---------------|

di godere dei diritti civili e politici

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

Descrizione

di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari e concorsuali in atto

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159

di avere la disponibilità dei locali nei quali viene esercitata l'attività di agenzia di viaggi e turismo, in qualità di

proprietario

conduttore

altro (specificare)

che i locali nei quali viene esercitata l'attività di agenzia di viaggi e turismo sono idonei ed hanno i requisiti di legge sotto il profilo di agibilità urbanistica – edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e /o uffici

(alle agenzie di viaggi e turismo che svolgono l'attività interamente on line non è richiesta la destinazione d'uso commerciale dei locali a condizione che non ricevano clienti nei medesimi locali (articolo 32, comma 5 della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13))

(non possono essere individuate unità immobiliari ad uso residenziale (articolo 34, comma 2, lettera f) della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13))

- di aver stipulato polizza assicurativa di responsabilità civile a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno fai un

| Società assicuratrice | Numero polizza | Scadenza |
|-----------------------|----------------|----------|
|                       |                |          |

- polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista

| Società assicuratrice | Numero polizza | Scadenza |
|-----------------------|----------------|----------|
|                       |                |          |

- di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al SUAP competente per territorio in cui si svolge l'attività, e comunque entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, di eventuali mutamenti nell'organizzazione dell'agenzia di viaggi e turismo relativi a tutti gli elementi indicati nella presente SCIA

### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

#### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

### 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 |
|                    |                |                             |                               |

### Elenco degli allegati

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

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- dichiarazione di impegno del direttore tecnico
- polizza assicurativa di responsabilità civile a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno  
(detta polizza va rinnovata annualmente e inoltrata al SUAP territorialmente competente)  
(le agenzie di viaggi e turismo inviano annualmente al Comune territorialmente competente la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento del premio assicurativo)
- polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista  
(detta polizza va rinnovata annualmente e inoltrata al SUAP territorialmente competente)  
(le agenzie di viaggi e turismo inviano annualmente al Comune territorialmente competente la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento del premio assicurativo)
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare e del direttore tecnico
- atto di proprietà, contratto di locazione o di comodato d'uso, regolarmente registrati, ovvero titolo concessorio per l'utilizzo dei locali in aree demaniali o pubbliche
- relazione tecnico-illustrativa sottoscritta da professionista competente, iscritto al relativo albo, che certifichi l'agibilità dei locali e la destinazione d'uso degli stessi ad uffici o ad attività commerciale  
(alle agenzie di viaggi e turismo che svolgono l'attività interamente on line non è richiesta la destinazione d'uso commerciale dei locali a condizione che non ricevano clienti nei medesimi locali (articolo 32, comma 5 della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13))  
(non possono essere individuate unità immobiliari ad uso residenziale (articolo 34, comma 2, lettera f) della Legge Regionale 06/08/2007, n. 13))
- copia del verbale di assemblea societaria (per le imprese in tal senso costituite) con deliberazione del trasferimento di sede operativa
- copia del verbale di assemblea societaria, (per le imprese in tal senso costituite) con deliberazione di modifica ragione/denominazione sociale
- copia del verbale di assemblea societaria, (per le imprese in tal senso costituite) con deliberazione di sostituzione di rappresentante legale
- atto costitutivo della società per le imprese in tal forma costituite

- atto notarile di subentro/affitto ramo d'azienda
- contratto di affiliazione/franchising
- titolo attestante la disponibilità di locali separati da quelli in cui si svolgono altre attività  
*(in caso di attività svolta all'interno di porti, aeroporti, stazioni ferroviarie e di autolinee)*

- certificazione o attestazione, rilasciata da ente competente alla registrazione di nomi a dominio, della registrazione – a favore del titolare dell'agenzia - del nome a dominio del sito internet che si intenda utilizzare ai fini della vendita on-line dei servizi di cui all'articolo 2, comma 1, lettera a) e lettera b) del Regolamento Regionale 24/10/2008, n. 19
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

#### **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.