



**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.