Alla Regione Calabria
Dipartimento Turismo e Beni Culturali, Istruzione e Cultura
U.O.T. - Funzioni territoriali di
- **Catanzaro**
- **Cosenza**
- **Crotone**
- **Vibo Valentia**

All'Amministrazione Provinciale di
Reggio Calabria - Settore Turismo

per il tramite del Suap del Comune di

_____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI VARIAZIONE ATTIVITÀ DI AGENZIA DI VIAGGI
ai sensi dell'art. 19 della legge 241/90 e successive modificazioni, L.R. n. 8 05 APRILE 2008

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentate legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, vengono inserite, in fase di compilazione alla pratica, nelle schermate relative al soggetto richiedente e sono disponibili nel "Modello di riepilogo" della pratica.

In qualità di titolare / legale rappresentante dell'Agenzia di Viaggio e Turismo

_____

SEGNALA

☐ **La variazione della ragione sociale** dell'Agenzia di viaggio e turismo _____ in relazione alla quale è stata operata la trasformazione giuridica da_____ a _____

☐ **La variazione del titolare**. Indicare le generalità del nuovo titolare

Cognome Nome	*Luogo di nascita*	*Data di nascita*	*Residenza*	*Qualifica*

☐ **La variazione dei soci** dell'Agenzia di viaggio e turismo.

A tal fine si specificano di seguito le generalità e qualifica di tutti i Soci per le S.n.c., dei Soci accomandatari per le S.a.s., di tutti i componenti dell'Organo di Amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le Cooperative.

Cognome Nome	***Luogo di nascita***	***Data di nascita***	***Residenza***	***Qualifica***

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

DICHIARA

– che la costituenda agenzia di viaggio e turismo **è ubicata** nel Comune di _____in Via_____ n.____

– che il **numero di telefono** è_____, il **numero di fax** è_____, **l'indirizzo e-mail** è_____, il **Sito Web** è_____;

– che essa dispone dei seguenti **mezzi e attrezzature d'impresa**: _____

_____

_____

– che la **consistenza patrimoniale** dell'impresa è la seguente: _____

_____

– Che il **periodo di apertura** dell'agenzia è il seguente: _____

e si articolerà nei seguenti giorni: _____

con il seguente orario giornaliero: _____ –

che la **direzione tecnica** è affidata al/alla Sig./ra _____ nato/

a _____ il _____ e

residente a_____ Prov. _____ Cap_____

Via_____ n. _____

(domiciliato a _____ Prov. _____ Cap_____

Via_____ n. _____)

Iscritto/a all'albo dei Direttori tecnici di _____ al num. _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

☐ Di essere Cittadino di uno Stato dell'Unione Europea

ovvero

☐ Di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ n. _____ del _____ con scadenza il _____

☐ Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

ovvero

☐ Di aver riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

_____

_____

_____

_____

☐ Di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;

☐ Di essere in possesso i tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della titolarità dell'agenzia di viaggi e turismo;

☐ Di non avere riportato condanne e pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa;

☐ Ai sensi dell'art. 3, D.Lgs. 490/94 e dell'art. 5 del D.P.R. 252/98 in materia di rilascio delle comunicazioni e ai fini dell'antimafia, si dichiara che sul conto della società sopra indicata non

sussistono le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 delle legge 31 maggio del 1965, n. 575 e che tali cause non sussistono del sottoscritto;

Il **richiedente dichiara**, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, di essere a conoscenza che:

1) il trattamento dei dati personali è finalizzato all'assolvimento dei compiti previsti dalla vigente legislazione in materia;
2) il trattamento dei dati avviene con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. L'accesso ai dati è consentito al titolare del trattamento e solo al personale incaricato dal titolare stesso;
3) per le finalità di cui al punto 1, il conferimento dei dati è indispensabile per cui l'eventuale ingiustificato rifiuto a fornire i dati od il mancato consenso al trattamento può determinare l'impossibilità di dare seguito all'iter procedimentale;
4) i dati saranno pubblicati, a cura dell'Ente competente, sul B.U.R. Calabria, all'Albo Pretorio, nel sito internet di riferimento;
5) in relazione al trattamento potranno essere esercitati i diritti previsti dalla legge, rivolgendosi al titolare del trattamento;
6) il titolare del trattamento è il SUAP di _____.

Il/La sottoscritto/a_____ attesta il proprio libero consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e secondo le modalità indicate nella informativa di cui sopra.

Allegati: La domanda deve essere corredata dai seguenti documenti**:**

☐ Certificato di prenotazione della denominazione rilasciato dall'Ente competente attraverso il sistema Infotrav
☐ Dichiarazione del direttore tecnico che assicura la propria prestazione presso l'agenzia**;**
☐ Dichiarazioni sostitutive del Direttore Tecnico di Agenzia di Viaggi e turismo e di tutti i Socper le S.n.c., ovvero dei Soci accomandatari per le S.a.s., ovvero di tutti i componenti dell'Organo di Amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le Cooperative del:
- casellario giudiziale,
- carichi pendenti,
- di assenza di cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 delle legge 31 maggio del 1965, n. 575 come modificato dall'art 3 L 55/1990;
- di assenza di procedure fallimentari o concorsuali;

☐ copia del contratto di affitto o atto di proprietà dei locali o altro atto regolarmente registrato, da cui risulti la disponibilità dei locali, e la relativa pianta planimetrica corredata;
☐ copia del certificato di agibilità dei locali;
☐ la copia autenticata dell'atto costitutivo della persona giuridica quando il richiedente non sia persona fisica.

☐ polizza assicurativa di responsabilità civile professionale con massimale non inferiore a centomila euro. Il **contratto assicurativo dovrà contenere la seguente dicitura**: "Polizza a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso i clienti con il contratto di viaggio in relazione al costo complessivo dei servizi offerti ex. art. 18 L.R. 08/2008 e artt. 44,45,47,50 D.Lgs. 79/2011";

☐ ricevuta di pagamento della tassa di rilascio di concessione intestato a "Regione Calabria Servizio tesoreria Tassa concessione regionale" conto corrente n. 11037884 con la seguente causale: tassa di rilascio per apertura di Agenzia di Viaggio e Turismo.

..... li, ...

Firma

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

_____

Firma da apporre anche con dispositivo digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
09/12/2015	Modifica intestazione modulo e testo interno a seguito del riassetto istituzionale	Si
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No