

**Amministrazione destinataria**



**Ufficio destinatario**

**SCIA:**

- SCIA avvio
- SCIA trasferimento di sede
- SCIA variazione

**SCIA UNICA:**

- SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**SCIA CONDIZIONATA:**

- SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
- SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande
- SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

**Segnalazione certificata di inizio attività per agenzie di viaggio e turismo**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)*

**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
					<input type="checkbox"/>
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
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			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

**in relazione all'attività di**

Attività svolta

 **con sede principale dell'attività in***(attività svolta in sede fissa)**(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)*

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	Sito Web

 **attività svolta esclusivamente online**

Sito Web

**SEGNALA**

<input type="radio"/>	l'avvio dell'attività
<input type="radio"/>	la modifica di un'attività esistente, riguardante
<input type="radio"/>	trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
<input type="radio"/>	variazione di attività

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i>			

## 1 - avvio dell'attività

Denominazione commerciale dell'agenzia

Vendita diretta al pubblico

- con vendita diretta al pubblico  
 senza vendita diretta al pubblico

Avvio dell'attività (solo per l'attività svolta in sede fissa)

- della sede principale dell'agenzia di viaggio  
 di apertura di filiale o succursale di un'agenzia di viaggio già esistente avviata con SCIA, DIA o autorizzazione

Numero protocollo

Data protocollo

Ente di riferimento

## collocazione della nuova filiale o succursale

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

## 2 - trasferimento della 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

## 3 - variazioni

Descrizione della variazione apportata

Il sottoscritto, 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 in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

## DICHIARA INOLTRE

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere il direttore tecnico e
- di essere in possesso dell'abilitazione ai sensi del Decreto Ministeriale 05/08/2024
- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalla normativa vigente

### Requisiti professionali posseduti

--

- di non essere attualmente già stato designato quale direttore tecnico di un'altra agenzia di viaggi
- di impegnarsi a prestare la propria opera presso l'agenzia di viaggio e turismo sopra specificata, con carattere di esclusività e continuità

## OPPURE

- di designare quale direttore tecnico il soggetto indicato nell'Allegato B, in possesso dei requisiti personali e professionali previsti

## DICHIARA ALTRESÌ

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di aver stipulato polizza assicurativa di responsabilità civile stipulata in data

Compagnia	Data stipula polizza assicurativa	Scadenza

- di aver stipulato polizza assicurativa o garanzia bancaria per i casi di insolvenza e fallimento in data

Compagnia o istituto di credito	Data stipula polizza assicurativa	Scadenza

- di aderire ad apposito fondo per la copertura dei rischi di insolvenza o fallimento mediante la costituzione in consorzio o altra forma associativa

Descrizione consorzio o altra forma associativa

- di avere una capacità finanziaria idonea per l'esercizio dell'attività, rapportata al capitale minimo previsto dalle leggi vigenti per le società a responsabilità limitata

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

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### 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 modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- SCIA
- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**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)*

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del direttore tecnico (Allegato B)
- planimetria quotata dei locali
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE**

- documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- pagamento dell'imposta di bollo

**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.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>