



Amministrazione destinataria

Comune di Ascoli Satriano

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di variazione o trasferimento agenzia di viaggio e turismo

Ai sensi della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	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

già titolare di agenzia di viaggio e turismo denominata

Denominazione

con sede in

(in caso di trasferimento della sede inserire la precedente sede)

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

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

avviata tramite

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

SEGNALA

la variazione della denominazione dell'agenzia

che a far data dal

(la data di variazione segnalata non può essere anteriore a quella di presentazione al Comune della SCIA. L'agenzia deve esporre in modo visibile l'autorizzazione all'esercizio dell'attività oppure la SCIA)

Data di decorrenza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'agenzia di viaggio e turismo avrà la seguente denominazione

(non è consentito adottare come denominazione dell'agenzia una uguale o simile ad altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale, né può essere adottata la denominazione di Comuni, Province o Regioni italiane)

Nuova denominazione

la variazione del titolare dell'agenzia

(persona fisica o giuridica; ragione sociale o denominazione societaria, nonché per la cessione d'azienda, per atto tra vivi o a causa di morte, o di ramo d'azienda, per il conferimento o la fusione (articolo 8, comma 2 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17))

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il titolare dell'agenzia di viaggio è il soggetto sopra indicato

di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'articolo 11 e dall'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

che il direttore tecnico possiede i requisiti soggettivi previsti dall'articolo 11 e dall'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 e nei suoi confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159

il trasferimento di sede dell'agenzia in altro Comune

che a far data dal

(la data di variazione segnalata non può essere anteriore a quella di presentazione al Comune della SCIA. L'agenzia deve esporre in modo visibile l'autorizzazione all'esercizio dell'attività oppure la SCIA)

Data di decorrenza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'agenzia avrà sede nei locali ubicati nel Comune di

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono	Fax	E-mail	Pec					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

che essendoci più legali rappresentanti della società titolare quest'ultimi sono a conoscenza che la sottoscrizione della presente segnalazione è effettuata dal sottoscritto

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali reasa dal direttore tecnico, nonché dai soci
<input type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa per la responsabilità civile prevista dall'articolo 10 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

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.

Ascoli Satriano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	il dichiarante