



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
S.C.I.A.  
Agenzie di viaggio e turismo

Al Comune di  
Comune di Arese  
Ufficio destinatario

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Ai sensi dell'articolo 58 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza							
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia		Comune								<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> <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	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				
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)						Provincia		Numero iscrizione				
Posizione INAIL						Codice INAIL impresa						

Denominazione agenzia \*

\* la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito [www.infotrav.it](http://www.infotrav.it)

### 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**

- apertura agenzia di viaggio e turismo
- apertura agenzia di viaggio e turismo on-line
- subingresso
- cambio ragione sociale
- variazione denominazione agenzia
- trasferimento sede legale
- trasferimento sede operativa in altro Comune

**SEDE OPERATIVA\***

(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

\* per le agenzie di viaggio on-line individua il luogo dove viene svolta l'attività on-line

**FORME SPECIALI - AGENZIA ON LINE**

Siti web utilizzati (\*)

- sito individuale      www.
- sito collettivo      www.
- sede estera: responsabile per il territorio della Lombardia

\* il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

- variazione sito web: il sito web sarà sostituito dal seguente
- sito individuale      www.
- sito collettivo      www.

**VARIAZIONI EX ARTICOLO 59 DELLA LEGGE REGIONALE 01/10/2015 , N. 27**

**SUBINGRESSO**

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale						Sede legale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice fiscale			Partita IVA						
A far tempo dal giorno		A seguito di		Specificare altre cause					
Il subingresso avviene						Data fine gestione			

**CAMBIO RAGIONE SOCIALE**

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

A far tempo dal giorno

**VARIAZIONE DENOMINAZIONE AGENZIA**

Precedente denominazione agenzia

Nuova denominazione agenzia

A far tempo dal giorno

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE***(inserire la precedente sede legale)*

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"/>	

A far tempo dal giorno

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE***(inserire la precedente 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"/>	

A far tempo dal giorno

**Il/la sottoscritto/a inoltre****DICHIARA**

- che la denominazione prescelta non è uguale o simile ad altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale, fermo restando che non può, in ogni caso, essere adottata la denominazione di comuni, province o regioni italiane (articolo 58, comma 2 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27).  
(per il controllo consultare il sito web [www.infotrav.it](http://www.infotrav.it))

di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea

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

Questura	Numero	Data rilascio	Data scadenza

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso nei propri confronti, nè nei confronti dei soci, nè sul conto della società

di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso nei propri confronti, o nei confronti dei soci, o sul conto della società

Questura

- di non avere riportato condanne a pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa
- di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari in corso
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della titolarità della istituenda agenzia di viaggio e turismo
- che non sussistono nei propri confronti, nè dei soci, nè sul conto della società, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertificazione antimafia) e che per gli altri soggetti tenuti alla medesima dichiarazione (articolo 85, comma 2 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159) sono compilate n. *autocertificazioni dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti*
- di avere la disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di:
  - proprietario       conduttore       altro (specificare)
- che i locali in cui si svolge l'attività hanno una destinazione d'uso compatibile con la stessa
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad esempio in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)

**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 ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

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

- autocertificazione dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 vistata da un tecnico
- dichiarazione di disponibilità dei locali in cui esercita l'attività  
*(da allegare solo per agenzia on-line)*
- polizza assicurativa, adesione a un fondo o garanzia bancaria che garantisca - in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, il rimborso del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del cliente stesso  
*(articolo 50, comma 2 del Decreto Legislativo 23/05/2011, n. 79)*
- polizza di responsabilità civile a favore del turista  
*(articolo 61 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)*
- copia del contratto di lavoro del direttore tecnico
- dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
- altri allegati (specificare)

Le agenzie di viaggio e turismo devono esporre in modo visibile l'autorizzazione all'esercizio dell'attività oppure la SCIA, anche per la pubblicità delle iniziative, in qualsiasi forma realizzata e diffusa. Per le attività on-line i documenti citati devono essere ben visibili nella home page del sito istituzionale dell'agenzia (articolo 59, comma 3 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)

### 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.

Arese

Luogo

Data

il dichiarante