



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
**COMUNICAZIONE**  
**Agenzie di viaggio e**  
**turismo**

Al Comune di

Ufficio destinatario

**COMUNICAZIONE APERTURA/CHIUSURA FILIALE**

Ai sensi della L.R. 1 ottobre 2015, n. 27 (art. 58)

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

**in qualità di**

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione Albi			Provincia	Numero iscrizione	Data
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Provincia	Numero iscrizione	
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa		

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC

--

**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,  
COMUNICA**

- ☐ Apertura filiale agenzia di viaggio con sede operativa in Regione Lombardia  
☐ Apertura filiale agenzia di viaggio con sede operativa fuori dalla Regione Lombardia  
☐ Chiusura filiale agenzia di viaggio con sede operativa in Regione Lombardia  
☐ Chiusura filiale agenzia di viaggio con sede operativa fuori dalla Regione Lombardia

**SEDE OPERATIVA AGENZIA PRINCIPALE**

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Denominazione							
Sito internet							
Titolo autorizzativo		Numero		Data		Ente di riferimento	
<input type="checkbox"/>	autorizzazione						
<input type="checkbox"/>	SCIA						

**Il/la sottoscritto/a  
DICHARA**

- ☐ che l'agenzia sopra indicata si avvale dell'ausilio delle agenzie filiali e/o succursali di seguito indicate
- ☐ la perdita della titolarità delle seguenti agenzie di viaggio filiali e/o succursali di seguito indicate

☒ **prima filiale/succursale**

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
In attività dal (da compilare solo in caso di chiusura filiale agenzia di viaggio con)							

☐ **ulteriore filiale/succursale**

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
In attività dal (da compilare solo in caso di chiusura filiale agenzia di viaggio con)							

**DICHARA inoltre**

- di avere piena disponibilità dei locali in cui viene esercitata l'attività di filiale
- che i locali in cui viene esercitata l'attività di Agenzia di Viaggi e turismo sono ad uso commerciale e agibili
- che i requisiti di idoneità all'attività di direttore tecnico dell'agenzia di viaggio e turismo sono in possesso di

Cognome	Nome	Codice Fiscale

già direttore tecnico dell'agenzia principale

- che l'insegna esposta riporterà la stessa denominazione della sede operativa principale
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e portanno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa, in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della Legge 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale è inoltrata la presente SCIA.

**ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE**

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

**Il/la sottoscritto/a  
ALLEGA**

<input type="checkbox"/>	<b>N°</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI SOGGETTIVI MORALI E ANTIMAFIA DI ALTRI SOGGETTI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA</b> - da allegare se previsti
<input type="checkbox"/>	<b>COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ALTRI ALLEGATI</b> (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. (L.R. 27/2015 art. 59 comma 3)

**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)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>