

**COMUNICAZIONE DI APERTURA FILIALI, SUCCURSALI E ALTRI
PUNTI VENDITA DI AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO -**

(Legge regionale 30 marzo 1988, n. 15 e s.m.i.)

N. Prot. _____ del _____

**Allo Sportello Unico Attività Produttive
(S.U.A.P.)****del Comune di** _____
(competente per il territorio in cui si svolge l'attività)**Al Comune di** _____
(dove è sita la filiale/succursale)**Alla Provincia di** _____
(dove è sita la filiale/succursale)**Il/La sottoscritto/a: Cognome** _____ **Nome** _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ Prov. (_____)

Via/P.zza/Corso _____ n. _____ Tel. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ Prov.(_____)

Via/P.zza/Corso _____ n. _____ Tel. _____

(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

in qualità di **Titolare di impresa individuale**CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale amministrativa nel Comune di _____

(Prov. _____) Via/P.zza/Corso _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____

con il n. _____ del _____

Legale rappresentante della Società

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale amministrativa nel Comune di _____

(Prov. _____) Via/P.zza/Corso _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Indirizzo di posta certificata o Pec _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____

con il n. _____ del _____

già titolare dell'agenzia di viaggio e turismo denominata

con sede in VIA/CORSO/PIAZZA _____ N. _____

Comune _____ CAP _____ Prov. (_____)

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo posta certificata o Pec _____

Sito web _____

(autorizzazione n. _____ del _____

oppure DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

COMUNICA

L'apertura di una **FILIALE** **SUCCURSALE** **PUNTO VENDITA**

ubicata in
VIA/CORSO/PIAZZA _____ N. _____

Comune _____ CAP _____ Prov. (_____)

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo posta certificata o Pec _____

Sito web _____

Esercitante le seguenti attività

(specificare l'attività che si esercita)

(articolo 2, comma 2, l.r. 15/88 attività proprie)

- l'organizzazione di soggiorni, viaggi e crociere per via terrestre, marittima ed aerea per singole persone o per gruppi, con o senza vendita diretta;
- la vendita di soggiorni, viaggi e crociere organizzati da altre agenzie;
- l'organizzazione di escursioni individuali o collettive e giri di città con ogni mezzo di trasporto;
- la prenotazione, la vendita di biglietti per conto delle imprese nazionali ed estere che esercitano trasporti ferroviari, automobilistici, marittimi ed aerei ed altri tipi di trasporto;
- l'accoglienza dei propri clienti nei porti, aeroporti, stazioni di partenza e di arrivo di mezzi collettivi di trasporto e l'assistenza e l'accompagnamento dei propri clienti nell'escursione e viaggi da esse organizzati, anche utilizzando per l'espletamento di tali funzioni il direttore tecnico o altri dipendenti qualificati dell'agenzia;
- la prenotazione di servizi di albergo e di ristorante ovvero la vendita dei buoni di credito per detti servizi emessi anche da altri operatori nazionali ed esteri;
- vendita di pacchetti turistici;
- la raccolta di adesioni a viaggi o crociere per l'interno e per l'estero;

(articolo 2, comma 3, l.r. 15/88 attività complementari)

- l'attività di informazione e pubblicità di iniziative turistiche;
- l'assistenza per il rilascio di passaporti e visti consolari;
- l'inoltro, il ritiro ed il deposito di bagagli per conto e nell'interesse dei propri clienti;
- la prenotazione del noleggio di autovetture e di altri mezzi di trasporto;
- il rilascio e il pagamento di assegni turistici e di assegni circolari o altri titoli di credito per i viaggiatori, di lettere di credito e cambio di valuta, in quanto attinenti a servizi turistici, e sempre che il titolare dell'agenzia abbia ottenuto le prescritte autorizzazioni;
- le operazioni di emissione, in nome e per conto di imprese e assicurazioni, di polizze a garanzia degli infortuni ai viaggiatori e dei danni alle cose trasportate;
- la distribuzione e la vendita di pubblicazioni utili al turismo quali guide, piante, opere illustrative;
- la prenotazione e la vendita di biglietti per spettacoli, fiere e manifestazioni;
- la prenotazione e la vendita di biglietti per emigranti;
- ogni altra attività concernente le prestazioni di servizi turistici

che le suddette attività sono esercitate

- senza vendita diretta al pubblico;
- con vendita diretta al pubblico;
- la vendita al pubblico è effettuata esclusivamente on line o mediante altre forme di vendita a distanza (specificare quali) _____;

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

- che è in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 11 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (requisiti antimafia);

di aver provveduto ad integrare le polizze assicurative richieste ai sensi di legge a copertura delle responsabilità assunte verso i clienti, con le modalità sotto indicate:

Dati Assicurativi

Numero polizza _____ Data polizza _____

Società assicuratrice _____ Premio lordo annuo _____

Capitale assicurato _____ Intestatario _____

Beneficiario _____ Data scadenza polizza _____

Fondo di garanzia

Tipo di fondo _____ Soggetto erogatore _____

Data inizio validità dal _____ al _____

Importo € _____

di avere la disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di

- proprietario
- conduttore
- altro (specificare) _____

che i locali possiedono i requisiti tecnici in materia urbanistica ed edilizia relativi alla struttura previsti dalla normativa nazionale, regionale e dai regolamenti comunali vigenti;

che per i locali adibiti alla vendita al pubblico (con esclusione dei casi di vendita esclusiva mediante mezzi telematici o altre forme di vendita a distanza) sussistono le caratteristiche prescritte dall'articolo 8 , comma 7 della l.r. 15/88 (locali facilmente accessibili e distinti da quelli di altri esercizi commerciali, anche se con essi interconnessi);

di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al Comune, e comunque entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente dichiarazione.

Data e luogo

Firma

DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(in caso di più soggetti replicare la compilazione del presente modello)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

sesto: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____

Residenza Comune _____

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

domicilio _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt.11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (antimafia).

Di essere consapevole che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente agli scopi di cui al D. Lgs. 159/2001, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679.

Data e luogo _____

Firma _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Data e luogo_____

Firma_____

Modalità di presentazione della comunicazione

Dal 1° ottobre 2011 è obbligatoria la trasmissione dell'istanza, ai sensi del DPR 7 settembre 2010, n. 160 "Regolamento per la semplificazione e il riordino della disciplina dello Sportello Unico delle Attività Produttive", unicamente in modalità telematica presso lo Sportello pubblico delle Attività Produttive (SUAP) del comune territorialmente competente quale unico soggetto pubblico di riferimento per i procedimenti volti all'avvio di attività produttive.

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art.13 del GDPR 2016/679

Gentile Utente,

La informiamo che i dati personali da Lei forniti a.....sono trattati secondo quanto previsto dal “Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, di seguito GDPR)”.

Ai sensi dell’art. 13 del regolamento UE 2016/679, Le forniamo, pertanto, le seguenti informazioni:

- i dati personali a Lei riferiti verranno raccolti e comunque trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e tutela della riservatezza, con modalità informatiche ed esclusivamente per finalità di trattamento dei dati personali forniti nella presente dichiarazione e comunicati a.....

Il trattamento è finalizzato all’espletamento delle funzioni istituzionali definite dal D. Lgs. n. 39/2013. I dati acquisiti in esecuzione della presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al/i procedimento/i amministrativo/i per il/i quale/i vengono comunicati;

- il conferimento dei Suoi dati ed il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità sopra descritte; ne consegue che l’eventuale rifiuto a fornirli potrà determinare l’impossibilità del Titolare del trattamento ad erogare il servizio richiesto;
- i dati di contatto del Responsabile della protezione dati (DPO) sono.....
- il Titolare del trattamento dei dati personali è
- il Delegato al trattamento dei dati è.....
- il Responsabile esterno del trattamento è.....
- i Suoi Dati saranno trattati esclusivamente da soggetti incaricati e Responsabili (esterni) individuati dal Titolare o da soggetti incaricati individuati dal Responsabile (esterno), autorizzati ed istruiti in tal senso, adottando tutte quelle misure tecniche ed organizzative adeguate per tutelare i diritti, le libertà e i legittimi interessi che Le sono riconosciuti per legge in qualità di Interessato;
- i Suoi dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- i Suoi dati personali sono conservati per il periodo
- i Suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento in un Paese terzo extra europeo, né di comunicazione a terzi fuori dai casi previsti dalla normativa in vigore, né di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Potrà esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e dagli artt. da 15 a 22 del regolamento UE 679/2016, quali: la conferma dell’esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; avere la conoscenza delle finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso, rivolgendosi al Titolare, al Responsabile della protezione dati (DPO) o al Responsabile del trattamento, tramite i contatti di cui sopra o il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo competente.

