Mod. A - Agenzie viaggio\_2019

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA’(S.C.I.A.)

**AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO**

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

**N. Prot. SCIA........................del*.....................***

***(da compilarsi a cura dell'ufficio competente)***

Allo Sportello Unico Attività Produttive

*del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritt\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_ )

## Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_ )

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_\_ ) Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta certificata o Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito web\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[ ] Legale rappresentante della Società**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CF** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P. IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEGNALA**

***ai sensi dell’art. 19 della legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.***

**l'apertura di un'agenzia di viaggio e turismo**

a far data dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impegnandosi a dare tempestiva comunicazione al SUAP o al Comune, entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente segnalazione (in tal caso compilare le sezioni interessate moduli B e C).

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**

□ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’articolo 11 e 92 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (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 indicate dall'art.67 del D. Lgs. 06/09/2011 n. 159 (requisiti antimafia);

□ che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali previsti dall’articolo 11 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773 nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 del D.Lgs.06/09/2011 n. 159 (requisiti antimafia) come da dichiarazione allegata dai medesimi resa.

*(da compilare solo in caso di Società)*

* ………………………………….nato/a a…………………….il……………
* ………………………………….nato/a a…………………….il……………
* ………………………………….nato/a a…………………….il……………
* ………………………………….nato/a a…………………….il……………

*(inviare le dichiarazioni di tutti i Soci per le S.n.c., dei Soci accomandatari per le*

*S.a.s., di tutti i componenti dell’Organo di Amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le Cooperative);*

che L’ AGENZIA DI VIAGGIO E TURISMO

è denominata \_\_\_

\_\_\_

è situata in via/Corso/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune CAP Prov.( \_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_

Indirizzo posta certificata o Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(obbligatorio per le agenzie che esercitano esclusivamente on line)*

**che le attività esercitate, in conformità all'oggetto sociale, sono:**

(*specificare le attività che si esercitano*)

(*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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Il/La sottoscritt\_\_dichiara inoltre:**

**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 di edilizia e urbanistica 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 e s.m.i. (locali facilmente accessibili e distinti da quelli di altri esercizi commerciali, anche se con essi interconnessi);

□ di aver accertato presso la Provincia competente che la denominazione dell’agenzia non è tale da ingenerare confusione nel consumatore e che non coincide con la denominazione di comuni o regioni italiane (*indicare gli estremi della comunicazione della Provincia* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ di aver stipulato le polizze assicurative richieste dalla vigente normativa di settore:

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 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA ALTRESI'

# **[ ]di assumere direttamente la direzione tecnica in quanto:**

□ il possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività di direttore tecnico di agenzia di viaggio e turismo è stato accertato dalla Provincia/Regione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ai sensi del D. Lgs. 206/2007 (*indicare gli estremi della comunicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

□ ha conseguito l'attestato di idoneità in seguito ad esame sostenuto presso Provincia/Regione di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare gli estremi dell'attestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

# **oppure**

# **[ ]** **di affidare la direzione tecnica dell'agenzia di viaggio e turismo a:**

# Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_ )

Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_ )

## Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in quanto**

□ il possesso dei requisiti è stato accertato dalla Provincia/Regione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del D. Lgs. 206/2007 (*indicare gli estremi dell'avvenuta comunicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

□ ha conseguito l'attestato di idoneità in seguito ad esame sostenuto presso Provincia/Regione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare gli estremi dell'attestazione di idoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

### ALLEGA ALLA PRESENTE

- dichiarazione di possesso dei requisiti morali ed antimafia come da modello prestampato (*da replicare in caso di più soggetti)*

- fotocopia del documento di identità del segnalante e dei soggetti facenti parte della società

- dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dal Direttore tecnico

- (*per i cittadini extracomunitari*) copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dal [Decreto Legge 4 ottobre 2018, n. 113](https://www.altalex.com/documents/leggi/2018/09/25/decreto-salvini-sicurezza-e-immigrazione)convertito, con modificazioni, dalla [L. 1° dicembre 2018, n. 132](https://www.altalex.com/documents/leggi/2018/11/07/decreto-sicurezza), dal [**Decreto Legislativo 11 maggio 2018, n. 71**](https://www.altalex.com/documents/leggi/2018/05/24/permesso-di-soggiorno-per-motivi-di-studio-e-ricerca-le-nuove-disposizioni)e dalla [**Legge 11 gennaio 2018, n. 3**](https://www.altalex.com/documents/news/2018/02/01/sperimentazione-clinica-di-medicinali-e-riodino-delle-professioni-sanitarie), oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.

Data e luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Modalità di presentazione dell'istanza***

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.

*Modello prestampato*

### 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  sesso: M □ F □ Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Residenza**  **domicilio** | Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**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 sopradescritte; 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.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art.46 D.P.R. 445/2000)**

*Dichiarazione resa dal Direttore tecnico*

Il/La sottoscritt\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

*C.F.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_) Via/P.zza *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n. \_\_\_Tel. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_

Indirizzo e-mail

**consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza da eventuali benefici, ai sensi degli artt. 75, 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

□ di essere in possesso dei requisiti di idoneità per lo svolgimento dell'attività di direttore tecnico in quanto iscritto all'Albo/Elenco dei Direttori tecnici della Regione/Provincia/Città Metropolitana/di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere in possesso dei requisiti di idoneità per l'attività di direttore tecnico in seguito al riconoscimento dei requisiti di cui all'art. 29 del D. Lgs. 206/2007 (indicare gli estremi della comunicazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

*□* che, ai sensi della vigente normativa antimafia, nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.67 del D. Lgs. 159/2011 e s.m.i.;

*□* 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;

*□* di accettare l'incarico della direzione tecnica dell'Agenzia di viaggio e turismo

denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_)

Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Data e luogo Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| La dichiarazione va sottoscritta con firma digitale. Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive nell’apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validi |

*N.B Il documento deve essere inviato all'indirizzo istituzionale di posta elettronica certificata reso noto dall'Amministrazione con le modalità di legge e deve recare la firma digitale nella sua versione avanzata ai sensi del testo vigente, al momento dell'invio, del D. Lsg. n.82/2005 "Codice dell'Amministrazione digitale".*

*All. Informativa sul trattamento dei dati personali*