

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**SCIA:**

- ☐ SCIA avvio  
☐ SCIA trasferimento di sede  
☐ SCIA variazione

**SCIA UNICA:**

- ☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche  
☐ SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche  
☐ SCIA variazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**SCIA CONDIZIONATA:**

- ☐ SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande  
☐ SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande  
☐ SCIA o SCIA UNICA variazione + altre domande

**Segnalazione certificata di inizio attività per agenzie di viaggio e turismo***(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)***Il sottoscritto**

|                    |                |                             |           |                               |         |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|---------|
| Cognome            |                | Nome                        |           | Codice Fiscale                |         |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            |           | Cittadinanza                  |         |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo | Civico                        | Barrato |
|                    |                |                             |           | Interno                       | Scala   |
|                    |                |                             |           | Piano                         | SNC     |
|                    |                |                             |           |                               | CAP     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |           | Posta elettronica certificata |         |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                           |                               |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Ruolo                                                     |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                             | Tipologia                     |
| Sede legale                                               | Provincia                     |
| Comune                                                    | Indirizzo                     |
|                                                           | Civico                        |
|                                                           | Barrato                       |
|                                                           | Interno                       |
|                                                           | 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             |

## 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

### in relazione all'attività di

Attività svolta

#### ☐ con sede principale dell'attività in

(attività svolta in sede fissa)

(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 |     |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano  | SNC | CAP |  |

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

|                    |                |          |
|--------------------|----------------|----------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Sito Web |
|--------------------|----------------|----------|

#### ☐ attività svolta esclusivamente online

|          |
|----------|
| Sito Web |
|----------|

### SEGNALA

|                       |                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | l'avvio dell'attività                                                  |
| <input type="radio"/> | la modifica di un attività esistente, riguardante                      |
| <input type="radio"/> | trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale |
| <input type="radio"/> | variazione di attività                                                 |

### in precedenza avviata tramite

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

### 1 - avvio dell'attività

Denominazione commerciale dell'agenzia

Vendita diretta al pubblico

- ☐ con vendita diretta al pubblico  
☐ senza vendita diretta al pubblico

Avvio dell'attività (solo per l'attività svolta in sede fissa)

- ☐ della sede principale dell'agenzia di viaggio  
☐ di apertura di filiale o succursale di un'agenzia di viaggio già esistente avviata con SCIA, DIA o autorizzazione

Numero protocollo

Data protocollo

Ente di riferimento

### collocazione della nuova filiale o succursale

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

### 2 - trasferimento della sede operativa

Collocazione precedente

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

### 3 - variazioni

Descrizione della variazione apportata

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge  
☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")  
☒ di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso  
☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

## DICHIARA INOLTRE

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- ☐ di essere il direttore tecnico e
- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione ai sensi del Decreto Ministeriale 05/08/2024
- ☐ di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalla normativa vigente

### Requisiti professionali posseduti

- ☐ di non essere attualmente già stato designato quale direttore tecnico di un'altra agenzia di viaggi
- ☐ di impegnarsi a prestare la propria opera presso l'agenzia di viaggio e turismo sopra specificata, con carattere di esclusività e continuità

## OPPURE

- ☐ di designare quale direttore tecnico il soggetto indicato nell'Allegato B, in possesso dei requisiti personali e professionali previsti

## DICHIARA ALTRESÌ

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- ☐ di aver stipulato polizza assicurativa di responsabilità civile stipulata in data

| Compagnia | Data stipula polizza assicurativa | Scadenza |
|-----------|-----------------------------------|----------|
|           |                                   |          |

- ☐ di aver stipulato polizza assicurativa o garanzia bancaria per i casi di insolvenza e fallimento in data

| Compagnia o istituto di credito | Data stipula polizza assicurativa | Scadenza |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|
|                                 |                                   |          |

- ☐ di aderire ad apposito fondo per la copertura dei rischi di insolvenza o fallimento mediante la costituzione in consorzio o altra forma associativa

| Descrizione consorzio o altra forma associativa |
|-------------------------------------------------|
|                                                 |

- ☐ di avere una capacità finanziaria idonea per l'esercizio dell'attività, rapportata al capitale minimo previsto dalle leggi vigenti per le società a responsabilità limitata

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

- ☐ SCIA
- ☐ SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- ☐ SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

**Elenco degli allegati**

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

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del direttore tecnico (Allegato B)
- ☐ planimetria quotata dei locali
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati *(specificare)*

**DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE**

- ☐ documentazione per la domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ pagamento dell'imposta di bollo

**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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |