

Regione
LombardiaMODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
COMUNICAZIONE
Agenzie di viaggio e turismoAl Comune di
Comune di Brembate di Sopra
Ufficio destinatario**COMUNICAZIONI VARIAZIONI EX ARTICOLO 59 DELLA LEGGE REGIONALE
01/10/2015, N. 27**

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	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	
Posizione INAIL	Codice INAIL impresa		Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia		Numero Iscrizione		Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	

Denominazione agenzia *

* la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito 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

COMUNICA

- variazione legale rappresentante
- trasferimento di sede operativa nello stesso Comune di avvio dell'attività
- sostituzione direttore tecnico
- estensione dell'attività

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

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

Precedente legale rappresentante (viene considerato come "nuovo legale rappresentante" il sottoscrittore del modulo)

Cognome	Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		

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

--

SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO

Precedente direttore tecnico (viene considerato come "nuovo direttore tecnico" il soggetto indicato nel modulo "dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività")

Cognome	Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		

ESTENSIONE DELL'ATTIVITA'

Tipologia attività

--

A far tempo dal giorno

--

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)

- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 vistata da un tecnico
- dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività
- copia del contratto di lavoro del direttore tecnico
- 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 e' 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.

Brembate di Sopra

Luogo

Data

il dichiarante