



Regione
Lombardia

MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
COMUNICAZIONE
Agenzie di viaggio e
turismo

Al Comune di
Comune di Brembate di Sopra

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONI VARIAZIONI EX ART. 59 della l.r. n. 27/2015

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

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	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						
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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**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

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

SEDE OPERATIVA**(in caso di trasferimento della sede operativa inserire la nuova sede operativa)*

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario 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 SEDE OPERATIVA NELLO STESSO COMUNE DI AVVIO DELL'ATTIVITA'*(inserire la precedente sede operativa)*

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
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 CONTINUITA' ED ESCLUSIVITA'")

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

ESTENSIONE DELL'ATTIVITA'

Tipologia attività							
A far tempo dal giorno							

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

Motivazione							
A far tempo dal giorno		A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa					

- 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 potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e 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"/> | PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100 VISTATA DA UN TECNICO |
| <input type="checkbox"/> | DICHIARAZIONE FIRMATA DEL DIRETTORE TECNICO DI PRESTARE IL PROPRIO LAVORO NELL'AGENZIA DI VIAGGIO CON CARATTERE DI CONTINUITA' ED ESCLUSIVITA' |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DEL CONTRATTO DI LAVORO DEL DIRETTORE TECNICO |
| <input type="checkbox"/> | RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA - da allegare se previsti |
| <input type="checkbox"/> | ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE |
| <input type="checkbox"/> | 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. (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"/> | dichiara 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 della pratica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Brembate di Sopra

Luogo

Data

Il dichiarante