



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA

**S.C.I.A.**  
**Agenzie di viaggio e  
turismo**

Al Comune di  
Comune di Brembate di Sopra

Ufficio destinatario

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Ai sensi dell'articolo 58 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

### Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### in qualità di

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale									
								Tipologia	
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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](http://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

--

**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,**

**SEGNALA**

- apertura agenzia di viaggio e turismo
- Apertura agenzia di viaggio e turismo on-line
- Subingresso
- Cambio ragione sociale
- Cambio denominazione agenzia
- Trasferimento sede legale
- Trasferimento sede operativa in altro Comune

**SEDE OPERATIVA (\*)**

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

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

\* per le agenzie di viaggio on-line individua il luogo dove viene svolta l'attività on-line

**FORME SPECIALI - AGENZIA ON LINE**

Siti web utilizzati (\*)

- Sito individuale    www.
- Sito collettivo    www.
- Sede estera: responsabile per il territorio della Lombardia

\* il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

variazione sito web: il sito web sarà sostituito dal seguente: (\*)

- Sito individuale    www.
- Sito collettivo    www.

\* il sito web deve essere sempre quello di appartenenza del soggetto che svolge effettivamente attività di vendita sul territorio italiano

**SUBINGRESSO A (B3)**

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Codice fiscale			Partita IVA		
A far tempo dal giorno	A seguito di		Specificare altre cause		
Il subingresso avviene					Data fine gestione

**CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)**

Precedente denominazione sociale
Nuova denominazione sociale

**TRASFERIMENTO SEDE LEGALE***(inserire la precedente sede legale)*

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

A far tempo dal giorno

**TRASFERIMENTO SEDE OPERATIVA***(inserire la precedente sede operativa)*

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

A far tempo dal giorno

**CAMBIO DENOMINAZIONE AGENZIA**

Precedente denominazione agenzia

Nuova denominazione agenzia

A far tempo dal giorno

**Il/la sottoscritto/a inoltre  
DICHIARA**

- che la denominazione prescelta non è uguale o simile ad altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale, fermo restando che non può, in ogni caso, essere adottata la denominazione di comuni, province o regioni italiane (articolo 58, comma 2 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27).

[per il controllo consultare il sito web [www.infotrav.it](http://www.infotrav.it)] di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di:

n°

il

con scadenza il

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso nei propri confronti, nè nei confronti dei soci, nè sul conto della società
- di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso nei propri confronti, o nei confronti dei soci, o sul conto della società

- di non avere riportato condanne a pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa
- di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari in corso
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della titolarità della istituenda agenzia di viaggio e turismo
- che non sussistono nei propri confronti, nè dei soci, nè sul conto della società, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 (autocertificazione antimafia) e che per gli altri soggetti tenuti alla medesima dichiarazione (articolo 85, comma 2 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159) sono compilate n.

*autocertificazioni dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti*

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

 proprietario conduttore altro (specificare)

Presentazione non usare per la carta

Brembate di Sopra		
Luogo	Data	Il dichiarante

**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"/>	<b>AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI SOGGETTIVI MORALI E ANTIMAFIA DI ALTRI SOGGETTI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100 VISTATA DA UN TECNICO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DEI LOCALI IN CUI ESERCITA L'ATTIVITA'</b> - da allegare solo per agenzia on-line
<input type="checkbox"/>	<b>POLIZZA ASSICURATIVA, ADESIONE A UN FONDO O GARANZIA BANCARIA CHE GARANTISCA - IN CASO DI INSOLVENZA O FALLIMENTO DI INTERMEDIARIO/ORGANIZZATORE, IL RIMBORSO DEL PREZZO VERSATO PER L'ACQUISTO DEL PACCHETTO TURISTICO E IL RIENTRO IMMEDIATO DEL CLIENTE STESSO</b> - articolo 50, comma 2 del Decreto Legislativo 23/05/2011, n. 79
<input type="checkbox"/>	<b>POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE A FAVORE DEL TURISTA</b> - articolo 61 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
<input type="checkbox"/>	<b>COPIA DEL CONTRATTO DI LAVORO DEL DIRETTORE TECNICO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DICHIARAZIONE FIRMATA DEL DIRETTORE TECNICO DI PRESTARE IL PROPRIO LAVORO NELL'AGENZIA DI VIAGGIO CON CARATTERE DI CONTINUITA' ED ESCLUSIVITA'</b>
<input type="checkbox"/>	<b>COPIA DELL'ATTO DI CESSIONE O DICHIARAZIONE NOTARILE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA</b> - da allegare se previsti
<input type="checkbox"/>	<b>ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ALTRI ALLEGATI</b> (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)*

<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.
--------------------------	--