

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per agenzia di viaggio e turismo

Ai sensi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono			Fax	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Numero iscrizione
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa	
in relazione all'attività di agenzia di viaggio e turismo				
Classificazione				
<input type="checkbox"/>	agenzia di viaggio e turismo con vendita diretta al pubblico			
<input type="checkbox"/>	agenzia di viaggio e turismo senza vendita diretta al pubblico			
<input type="checkbox"/>	agenzia di viaggio e turismo online			

Denominazione (in caso di SCIA per la modifica della denominazione dell'agenzia inserire la nuova denominazione)

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

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Mappa
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	Mappa

Ulteriori particelle o subalterni (allegare il modulo "ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori particelle o subalterni							
Agibilità				Numero		Data	

SEGNALA

<input type="checkbox"/>	l'avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="checkbox"/>	modifica del sito web utilizzato o cambio della denominazione dell'agenzia
<input type="checkbox"/>	modifica del sito web utilizzato
<input type="checkbox"/>	denominazione dell'agenzia (la nuova denominazione è quella sopra indicata)
<input type="checkbox"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="checkbox"/>	cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti
<input type="checkbox"/>	modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	modifica del direttore tecnico
<input type="checkbox"/>	subingresso
<input type="checkbox"/>	sospensione o ripresa dell'attività
<input type="checkbox"/>	cessazione dell'attività

in precedenza avviata tramite (da compilare in caso di attività già avviata)
--

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> Autorizzazione			
<input type="checkbox"/> SCIA/DIAP			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ")
- di non aver riportato condanne penali ostatiche allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo

- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali e che gli stessi hanno una destinazione d'uso compatibile e sono indipendenti da altre attività economiche
- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
- che l'attività è svolta nel rispetto della normativa vigente
- che la DENOMINAZIONE sopra indicata non è uguale a quella di Comuni o Regioni italiane e che non è uguale o simile a quella di altre agenzie già operanti nel territorio nazionale (per il controllo consultare il sito web www.infotrav.it)
- di aver provveduto al DEPOSITO CAUZIONALE FIDEJUSSORIO ASSICURATIVO E/O BANCARIO, con massimale pari a 30.000€ a favore del Comune di Bergamo e che consegnerà al Comune, entro cinque giorni dall'invio della presente segnalazione, il documento originale della cauzione prevista dall'articolo 62 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

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

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

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 modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

AVVIO DELL'ATTIVITA' (A0) e MODIFICA DEL SITO WEB UTILIZZATO (A3)

Sito web utilizzato

sito individuale (specificare)

sito collettivo (specificare)

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

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Mappa
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	Mappa

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

Tipologia modifica

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

Motivazione

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

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			
Dichiara inoltre							
Modifica direttore tecnico							
<input type="checkbox"/>	che non è variata la figura del direttore tecnico						
<input type="checkbox"/>	che è variata la figura del direttore tecnico						

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

Tipo istanza					
<input type="checkbox"/>	l'attività verrà sospesa				
Data fine sospensione		Motivazione			
<input type="checkbox"/>	l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa				
Data inizio sospensione		Data ripresa			

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

Precedente denominazione sociale	
Nuova denominazione sociale	

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
<input type="checkbox"/>	copia della documentazione relativa al versamento del deposito cauzionale
<input type="checkbox"/>	copia della documentazione relativa alla polizza assicurativa <i>(da inviare annualmente a cura dell'agenzia alla provincia di Bergamo ai sensi dell'art 61 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo registrato e dello statuto della Società
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
<input type="checkbox"/>	nomina del direttore tecnico
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante
<p>INFORMATIVA SULLA PRIVACY (art. 13 del d.lgs. n. 196/2003). Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni. Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa. Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici. Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000. Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUEAP.</p>		