



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA

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

Al Comune di  
Comune di Pozzolengo

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 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,**

**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

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Pozzologo    |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |

**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><br>- 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. |
|--------------------------|--|