



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
S.C.I.A.  
Agenzie di viaggio e turismo

Al Comune di

Ufficio destinatario

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

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   |  | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato                       | Interno                       | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare  |  | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |                               | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |  |                |                             |                             |                |                               |                               |                   |       |     |     |
| Ruolo   |  |                |                             |                             |                |                               |                               |                   |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |  |                |                             |                             |                |                               | Tipologia                     |                   |       |     |     |
| Sede legale   |  | 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        |                |                               |                               |                   |       |     |     |

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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**SEGNALA**

- apertura agenzia di viaggio e turismo
- apertura agenzia di viaggio e turismo on-line
- subingresso
- cambio ragione sociale
- variazione denominazione agenzia
- trasferimento sede legale
- trasferimento sede operativa in altro Comune

**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

**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.

**VARIAZIONI EX ARTICOLO 59 DELLA LEGGE REGIONALE 01/10/2015 , N. 27**

**SUBINGRESSO**

|                               |        |              |        |                         |         |       |       |                          |     |
|-------------------------------|--------|--------------|--------|-------------------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |              |        | Tipologia               |         |       |       |                          |     |
| Sede legale                   |        |              |        | Sede legale             |         |       |       |                          |     |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo    | Civico | Barrato                 | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                               |        |              |        |                         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice fiscale                |        |              |        | Partita IVA             |         |       |       |                          |     |
| A far tempo dal giorno        |        | A seguito di |        | Specificare altre cause |         |       |       |                          |     |
|                               |        |              |        |                         |         |       |       |                          |     |
| Il subingresso avviene        |        |              |        | Data fine gestione      |         |       |       |                          |     |
|                               |        |              |        |                         |         |       |       |                          |     |

**CAMBIO RAGIONE SOCIALE**

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

A far tempo dal giorno

**VARIAZIONE DENOMINAZIONE AGENZIA**

Precedente denominazione agenzia

Nuova denominazione agenzia

A far tempo dal giorno

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE***(inserire la precedente sede legale)*

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 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

**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

**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

| Questura | Numero | Data rilascio | Data scadenza |
|----------|--------|---------------|---------------|
|          |        |               |               |

- 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

| Questura |
|----------|
|          |

- 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)
- che i locali in cui si svolge l'attività hanno una destinazione d'uso compatibile con la stessa
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad esempio in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)

**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)*

- autocertificazione dei requisiti soggettivi morali e antimafia di altri soggetti
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 vistata da un tecnico
- dichiarazione di disponibilità dei locali in cui esercita l'attività  
*(da allegare solo per agenzia on-line)*
- 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  
*(articolo 50, comma 2 del Decreto Legislativo 23/05/2011, n. 79)*
- polizza di responsabilità civile a favore del turista  
*(articolo 61 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)*
- copia del contratto di lavoro del direttore tecnico
- dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- 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 è 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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |