



Amministrazione destinataria
Comune di Angri

Ufficio destinatario

Comunicazione per filiali di agenzie di viaggio e turismo - apertura o variazione sede

Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 26/11/2010, n. 816 e della Deliberazione della Giunta Regionale 21/03/2011, n. 95

Dopo la verifica formale della presente comunicazione, il Comune invierà copia della stessa, anche senza allegati, alla Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo – U.o.d. 06 tramite pec all'indirizzo: uod.501206@pec.regione.campania.it.

Fatte salve le norme statali vigenti in materia, le funzioni di vigilanza e di controllo dei requisiti per lo svolgimento dell'attività di agenzie di viaggio sono esercitate dai Comuni territorialmente competenti.

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						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											

agenzia principale o filiale			
Denominazione			

in precedenza avviata tramite				
Titolo autorizzativo		Protocollo	Data	Ente di riferimento
☐	autorizzazione, concessione o nulla osta			
☐	SCIA, DIAP o COM			
☐	altro (specificare)			

con sede principale in							
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")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

dati del direttore tecnico										
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 possesso dei requisiti d'idoneità allo svolgimento dell'attività di direttore tecnico										
Numero provvedimento		Data rilascio			Ente di riferimento					

polizza assicurativa		
Società assicuratrice		
Numero polizza	Scadenza	Massimale
		€

COMUNICA

☐	l'apertura di una filiale
☐	la variazione sede operativa della filiale

apertura filiale							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Denominazione (stessa denominazione dell'agenzia/tour operator principale)							
Sito web							

variazione sede operativa della filiale

(in caso di trasferimento sede tra Comuni diversi, il SUAP provvede a trasmettere la presente Comunicazione anche al SUAP del Comune di provenienza, oltre che al SUAP del Comune dove ha sede l'agenzia principale)

Nuova sede filiale

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

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☒ di essere

☐	cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea		
☐	essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato		
	Questura	Numero	Data

☒ (tranne che nel caso di agenzia online) che i locali sono indipendenti da altro ambiente commerciale e che gli stessi sono idonei all'attività all'esercizio dell'attività di agenzia di viaggi e turismo e hanno i requisiti di legge sotto il profilo

- ☒ agibilità urbanistica - edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e/o uffici
- ☒ igiene e sanità
- ☒ sicurezza degli impianti e delle attrezzature

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

☐	proprietario
☐	conduttore
☐	altro (specificare)

☒ di essere a conoscenza che l'idoneità, la disponibilità e l'indipendenza dei locali dell'agenzia sarà opportunamente verificata mediante sopralluogo da effettuarsi entro il sessantesimo giorno dal ricevimento della segnalazione

☒ di essere a conoscenza che il Comune potrà provvedere a verificare, nei termini di legge, la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà prodotte

☒ di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al SUAP competente per territorio in cui si svolge l'attività, e comunque entro e non oltre 15 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente dichiarazione

Elenco degli allegati

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

☐	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)
☐	ulteriori immobili oggetto del procedimento
☐	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
☐	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
☐	altri allegati (specificare)

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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Angri		
Luogo	Data	Il dichiarante