



Amministrazione destinataria  
Comune di Ugento

Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di variazione o trasferimento agenzia di viaggio e turismo

### Ai sensi della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17

Il sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>												
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							
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento												
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>												
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata												
già titolare di agenzia di viaggio e turismo denominata												
Denominazione												

**con sede in***(in caso di trasferimento della sede inserire la precedente sede)*

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

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")**

il procedimento riguarda ulteriori immobili

**avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

**SEGNALA** **la variazione della denominazione dell'agenzia**

che a far data dal

*(la data di variazione segnalata non può essere anteriore a quella di presentazione al Comune della SCIA. L'agenzia deve esporre in modo visibile l'autorizzazione all'esercizio dell'attività oppure la SCIA)***Data di decorrenza**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 l'agenzia di viaggio e turismo avrà la seguente denominazione

*(non è consentito adottare come denominazione dell'agenzia una uguale o simile ad altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale, né può essere adottata la denominazione di Comuni, Province o Regioni italiane)***Nuova denominazione** **la variazione del titolare dell'agenzia***(persona fisica o giuridica; ragione sociale o denominazione societaria, nonché per la cessione d'azienda, per atto tra vivi o a causa di morte, o di ramo d'azienda, per il conferimento o la fusione (articolo 8, comma 2 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17))*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 il titolare dell'agenzia di viaggio è il soggetto sopra indicato

di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'articolo 11 e dall'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

che il direttore tecnico possiede i requisiti soggettivi previsti dall'articolo 11 e dall'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 e nei suoi confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159

**Il trasferimento di sede dell'agenzia in altro Comune**

che a far data dal

*(la data di variazione segnalata non può essere anteriore a quella di presentazione al Comune della SCIA. L'agenzia deve esporre in modo visibile l'autorizzazione all'esercizio dell'attività oppure la SCIA)*

**Data di decorrenza**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 l'agenzia avrà sede nei locali ubicati nel Comune di

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono	Fax	E-mail	Pec					

che essendoci più legali rappresentanti della società titolare quest'ultimi sono a conoscenza che la sottoscrizione della presente segnalazione è effettuata dal sottoscritto

**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 reasa dal direttore tecnico, nonché dai soci
<input type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa per la responsabilità civile prevista dall'articolo 10 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

**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.
--------------------------	--

Ugento

Luogo

Data

Il dichiarante