

REGIONE ABRUZZO

Comune di LUCO DEI MARSI (AQ)

Servizio S.U.A.P. - Sportello Unico per le Attività Produttive



COMUNICAZIONE DI APERTURA SUCCURSALE O FILIALE DI AGENZIA VIAGGI E TURISMO

(Art. 5 ter L.R. 12 gennaio 1998 n. 1 come modificata dalle L.R. 18 febbraio 2010 n. 5 e L.R. 29 dicembre 2011 n. 44)

N.B. Amministrazione competente: Amministrazione Provinciale - Settore Turismo del Comune sede dell'Agenzia (art. 2 L.R. 1/1998 e s.m. e i.)

Allo Sportello Unico Attività Produttive del Comune di LUCO DEI MARSI (AQ)

(Modello comprensivo di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, sottoscritto da maggiorenne con capacità di agire – artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt...

perfettamente consapevole, ai sensi art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità, anche di natura penale, conseguenti alle dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi,

(nome) _____ (cognome) _____
C.F. _____ nato il _____ a _____ (____) cittadinanza _____
e residente a _____ (____) via/piazza _____
n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Pec _____

in qualità di (specificare contrassegnando il quadratino con una X)

titolare dell'omonima Impresa Individuale

legale rappresentante della Società (specificare la denominazione o ragione sociale):

_____, con sede in _____ (____) via/piazza _____ n. _____ Cod. Fisc. _____
N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____
in quanto (specificare contrassegnando con X)

Presidente C.d.A. Amm.re Unico Amm.re Delegato Socio Accom.rio Socio Altro _____

Già titolare dell'agenzia di viaggio denominata (ATTENZIONE, indicare di seguito i dati dell'agenzia principale)

Operante: in base all'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

Oppure a seguito di denuncia attività del _____ presentata alla Provincia di _____

Oppure a seguito di segnalazione certificata inizio attività del _____ presentata alla Provincia di _____

Con sede nel Comune di _____ (____) via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

pec _____ Direttore tecnico: (nome) _____ (cognome) _____

C.F. _____ nato il _____ a _____ (____) cittadinanza _____ e residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ iscritto all'Albo dei Direttori Tecnici della Regione/Provincia _____;

COMUNICA L'APERTURA DI UNA

FILIALE

SUCCURSALE

esercitante la seguente attività tipica

(specificare una sola delle seguenti attività)

Modulo apertura filiale o succursale agenzia viaggi e turismo

- lett. a)** produzione e organizzazione di viaggi e soggiorni per singole persone o per gruppi, senza vendita diretta al pubblico;
- lett. b)** produzione di viaggi e soggiorni per singole persone o per gruppi, intermediazione nei servizi di cui alla lett. a) o di singoli servizi separati con vendita diretta al pubblico;
- lett. c)** intermediazione di viaggi e soggiorni prodotti e organizzati, per singole persone o per gruppi, dalle imprese di cui alle lettere a) e b) e di singoli servizi con vendita al pubblico;
- lett. d)** agenzie on line.

Con carattere **annuale** **stagionale**, con apertura dal _____ al _____ e dal _____ al _____ (giorno/mese)

Con sede nei locali posti nel Comune di _____ (_____) **via/piazza** _____ **n.** _____ **C.A.P.** _____ **piano** _____ **destinazione uso catastale (è**
obbligatorio specificare) **C1** **A10**

Recapiti dell'Agenzia: tel. _____ fax _____ e-mail _____

Pec _____

A TAL FINE DICHIARA:

1. che nei proprio confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575 e successive modificazioni (Antimafia);
2. (in caso di cittadino extracomunitario): di essere in possesso di permesso di soggiorno per (indicare il motivo) _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____;
3. di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
4. che per i locali sussistono le caratteristiche prescritte, e nel caso di agenzie senza vendita diretta al pubblico, di cui alla lett. a) della presente dichiarazione, tali agenzie non operano in locali aperti al pubblico e le insegne contengono l'indicazione del divieto di vendita diretta al pubblico.

Ai fini della presentazione della comunicazione, allega:

- a) appendice alla polizza assicurativa di responsabilità civile già stipulata per l'agenzia principale, con presa d'atto della apertura oggetto della presente comunicazione, indispensabile per l'inizio dell'attività;
- b) copia dell'atto attestante la disponibilità dei locali (contratto affitto, acquisto o altro), con dichiarazione di conformità all'originale depositato nell'Ufficio del Registro;
- d) dichiarazione sostitutiva di atto notorio, sottoscritta da tecnico abilitato, relativa alla conformità edilizio-urbanistica dei locali;
- e) in caso di cittadino extracomunitario, permesso o carta di soggiorno.
- f) copia di un documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma del dichiarante _____

N.B. Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.