

AL SUAP DEL COMUNE DI MONTEROTONDO

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER AGENZIE DI VIAGGI E TURISMO

- A) ☐ NUOVA ATTIVAZIONE AGENZIA
- B) ☐ NUOVA ATTIVAZIONE AGENZIA DI VIAGGI ON LINE
- C) ☐ SUBENTRO
- D) ☐ AFFITTO RAMO D'AZIENDA
- E) ☐ MODIFICA DENOMINAZIONE AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO
- F) ☐ TRASFERIMENTO SEDE OPERATIVA
- G) ☐ SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO
- H) ☐ SOSTITUZIONE RAPPRESENTANTE LEGALE (per le Imprese in tal senso costituite)
- I) ☐ MODIFICA RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE
- J) ☐ ESTENSIONE/LIMITAZIONE ATTIVITÀ (art.32 commi 1 e 2 L.R. 13/2007 e ss.mm.ii. art. 2 comma 1 lettere a) e b)) R.R. Lazio 19/2008 e ss.mm.ii.

DATI ANAGRAFICI

1. DICHIARANTE

In caso di Scia di Sostituzione Rappresentante Legale compilare con i dati del nuovo R.L.

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NATO/A A _____ PR. |_|_| STATO _____

IL |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| CITTADINANZA _____

ESTREMI DOCUMENTO DI SOGGIORNO _____

(se cittadino non UE)

RILASCIATO DA _____ IL |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

SCADENZA |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

RESIDENTE IN _____ PR. |_|_| STATO _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC _____ RECAPITO TELEFONICO _____

IN QUALITA' DI ☐ Titolare Ditta Individuale ☐ Legale rappresentante Società

2. DATI DITTA INDIVIDUALE/SOCIETA'

In caso di Scia di Modifica Ragione/Denominazione Sociale compilare con la nuova Denominazione

DENOMINAZIONE (NOME DELLA DITTA INDIVIDUALE O DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE)

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

ISCRITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO (C.C.I.A.A.) DI _____ PR. |_|_|

N. REA |_|_|_|_|_|_|_|_|

CON SEDE LEGALE IN:

COMUNE _____ PR. |_|_| STATO _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

PEC _____ RECAPITO TELEFONICO _____

3. DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso conferimento di procura)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

NATO/AA _____ PR. |__|__| STATO _____

IL | | /| | /| | _|_|_|

RESIDENTE IN _____ PR. |__|__| STATO _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. | | | | |

PEC _____ RECAPITO TELEFONICO _____

IN QUALITA' DI ☐ PROCURATORE/DELEGATO

Il/La sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 19 comma 6 e 21 della legge 241/1990, nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000

SEGNALA

- A) ☐ NUOVA ATTIVAZIONE AGENZIA DI VIAGGI¹
B) ☐ NUOVA ATTIVAZIONE AGENZIA DI VIAGGI ON LINE²
C) ☐ SUBENTRO
D) ☐ AFFITTO RAMO D'AZIENDA
E) ☐ MODIFICA DENOMINAZIONE AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO³
F) ☐ TRASFERIMENTO SEDE OPERATIVA
G) ☐ SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO
H) ☐ SOSTITUZIONE RAPPRESENTANTE LEGALE (per le Imprese in tal senso costituite)
I) ☐ MODIFICA RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE
J) ☐ ESTENSIONE/LIMITAZIONE ATTIVITA'(art.32 commi 1 e 2 L.R. 13/2007 e ss.mm.ii. art. 2 comma 1 lettere a) e b))

¹ Previa avvenuta prenotazione denominazione Agenzia di Viaggi e Turismo

² Previa avvenuta prenotazione denominazione Agenzia di Viaggi e Turismo

³ Previa avvenuta prenotazione denominazione Agenzia di Viaggi e Turismo

DENOMINAZIONE _____ CODICE INFOTRAV _____
Inserire la denominazione concessa codice di prenotazione solo in caso di
nuova attivazione o modifica denominazione
agenzia di viaggi

in caso di subentro o affitto ramo d'azienda indicare gli estremi della Scia: n. _____ del _____

SEDE OPERATIVA +

INDIRIZZO: _____ N. _____

In caso di Scia trasferimento sede operativa indicare l'ubicazione dei nuovi locali

COMUNE _____ PR |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

email _____ pec _____

telefono fisso _____ cellulare _____

ATTIVITA' ESERCITATE quelle di cui all'art. 2, comma 1, R.R. n. 19/2008 e ss.mm.ii.:

In caso di Scia Estensione/Limitazione attività indicare la tipologia modificata

☐ a) produzione ed organizzazione di soggiorni, viaggi e crociere per via terrestre, marittima ed aerea, per singole persone o gruppi, anche con sistemi totalmente o parzialmente informatici

☐ b) l'intermediazione mediante vendita diretta al pubblico di titoli di trasporto, soggiorni, viaggi e crociere, prodotti ed organizzati dalle imprese di cui alla lettera a), anche con sistemi totalmente o parzialmente informatici, intermediazione mediante vendita diretta al pubblico

☐ a) + b) SVOLTE CONGIUNTAMENTE

DIRETTORE TECNICO: In caso di Scia sostituzione Direttore Tecnico indicare il nuovo DT

Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ prov. _____

Stato _____ cittadinanza _____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

abilitato con atto _____ n. _____ del _____
(indicare l'Ente che ha rilasciato l'abilitazione)

⁴ Alle agenzie di viaggi e turismo che svolgono l'attività interamente *on line* non è richiesta la destinazione d'uso commerciale dei locali a condizione che non ricevano clienti nei medesimi locali. (art. 32 c. 5 L.R. 13/2007)
Non possono essere individuate unità immobiliari ad uso residenziale (art. 34 c. 2 lettera f) L.R. 13/2007)

GARANZIE ASSICURATIVE⁵:

☐ polizza assicurativa di **responsabilità civile** a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno.

Società assicuratrice _____

Polizza n. _____ Scadenza _____

☐ polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a **fondo di garanzia** per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista.

Società assicuratrice _____

Polizza n. _____ Scadenza _____

DA COMPILARE IN CASO DI F) ☐ TRASFERIMENTO SEDE OPERATIVA

➤ da Via indirizzo/n.civico piano/interno/scala
 Comune Provincia Cap
➤ a Via indirizzo/n.civico piano/interno/scala
 Comune Provincia Cap

DA COMPILARE IN CASO DI G) ☐ SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO

Dal sig./sig.ra Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ prov. _____

Stato _____ cittadinanza _____

Al sig./sig.ra Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ prov. _____

Stato _____ cittadinanza _____

⁵ Art. 33 L.R. 13/2007 e ss.mm.ii

DA COMPILARE IN CASO DI H) ☐ SOSTITUZIONE RAPPRESENTANTE LEGALE (per le Società in tal senso costituite)

Dal sig./sig.ra Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ / _____ / _____ prov. _____

Stato _____ cittadinanza _____

Al sig./sig.ra Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ / _____ / _____ prov. _____

Stato _____ cittadinanza _____

DA COMPILARE IN CASO DI I) ☐ MODIFICA RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE

DA _____

A _____

DA COMPILARE IN CASO DI J) ☐ ESTENSIONE/LIMITAZIONE ATTIVITA'(art.32 commi 1 e 2 L.R. 13/2007 e ss.mm.ii. art. 2 comma 1 lettere a) e b))

☐ **ESTENSIONE**

☐ **LIMITAZIONE**

delle attività di cui al R.R. n. 19/2008 art. 2, comma 1 lettera

☐ **A** (produzione ed organizzazione di soggiorni, viaggi e crociere)

☐ **B** (intermediazione mediante vendita diretta al pubblico)

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:

1) Di essere (barrare una sola casella)

☐ cittadino di uno Stato dell'Unione Europea

Ovvero

☐ di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di

_____ n° _____ del _____, con scadenza il _____;

2) ☐ di godere dei diritti civili e politici

3) ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

4) ☐ di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

5) ☐ di non essere mai stato dichiarato fallito e di non avere procedure fallimentari e concorsuali in atto

6) ☐ che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs n. 159 del 06/09/2011 (codice antimafia)

7) ☐ di avere la disponibilità dei locali nei quali viene esercitata l'attività di agenzia di viaggi e turismo, in qualità di
☐ proprietario ☐ conduttore ☐ altro (*specificare*) _____

8) ☐ che i locali nei quali viene esercitata l'attività di agenzia di viaggi e turismo sono idonei ed hanno i requisiti di legge sotto il profilo di agibilità urbanistica – edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e /o uffici⁶

9) ☐ di aver stipulato polizza assicurativa di responsabilità civile a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno:

Società assicuratrice _____ polizza n. _____

Scadenza il _____

10) ☐ di aver stipulato polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista

Società assicuratrice _____ polizza n. _____

Scadenza il _____

11) di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al SUAP competente per territorio in cui si svolge l'attività, e comunque entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, di eventuali mutamenti nell'organizzazione dell'agenzia di viaggi e turismo relativi a tutti gli elementi indicati nella presente SCIA.

⁶ Alle agenzie di viaggi e turismo che svolgono l'attività interamente *on line* non è richiesta la destinazione d'uso commerciale dei locali a condizione che non ricevano clienti nei medesimi locali. (art. 32 c. 5 L.R. 13/2007)

Non possono essere individuate unità immobiliari ad uso residenziale (art. 34 c. 2 lettera f) L.R. 13/2007)

12) di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi del D.Lgs. 33/2013 della Legge 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale è inoltrata la presente SCIA.

La presente segnalazione certificata di inizio attività, corredata dagli allegati di seguito elencati, è costituita da n. _____ pagine.

**QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	Dichiarazione Di Impegno del Direttore Tecnico	A) – B) - G)
	Autocertificazioni antimafia dei soggetti tenuti alla dichiarazione di cui all'art. 85 comma 2 del D.Lgs. 159/2011	
	<p>Polizza assicurativa di responsabilità civile a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno.</p> <p>Detta polizza va rinnovata annualmente e inoltrata al SUAP territorialmente competente;</p>	<p>A) – B) – C) - D) -E)-F)</p> <p>Le agenzie di viaggi e turismo inviano annualmente al comune territorialmente competente la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento del premio assicurativo.</p>
	<p>polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista.</p> <p>Detta polizza va rinnovata annualmente e inoltrata al SUAP territorialmente competente;</p>	<p>A) – B) – C) - D) -E) – F)</p> <p>Le agenzie di viaggi e turismo inviano annualmente al comune territorialmente competente la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento del premio assicurativo.</p>
	Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare e del direttore tecnico * ;	<p>TUTTI I CASI</p> <p>* G)</p>
	Permesso di soggiorno	Nel caso di cittadini extracomunitari
	atto di proprietà, contratto di locazione o di comodato d'uso, regolarmente registrati, ovvero titolo concessorio per l'utilizzo dei locali in aree demaniali o pubbliche	A) – B) -F)

	una relazione tecnico-illustrativa sottoscritta da professionista competente, iscritto al relativo Albo, che certifichi l'agibilità dei locali e la destinazione d'uso degli stessi ad uffici o ad attività commerciale ⁷ ;	A) – B) -F)
	copia del verbale di assemblea societaria, (per le imprese in tal senso costituite) con deliberazione del trasferimento di sede operativa	F)
	copia del verbale di assemblea societaria, (per le imprese in tal senso costituite) con deliberazione di modifica ragione/denominazione sociale	I)
	copia del verbale di assemblea societaria, (per le imprese in tal senso costituite) con deliberazione di sostituzione di rappresentante legale	H)
	Atto costitutivo della Società per le Imprese in tal forma costituite	A) - B) - C) - D)
	Atto notarile di subentro/affitto ramo d'azienda	C) – D)
	in caso di affiliazione/franchising - Contratto	A) – B) - C) – D)
	titolo attestante la disponibilità di locali separati da quelli in cui si svolgono altre attività (<i>in caso di attività svolta all'interno di porti, aeroporti, stazioni ferroviarie e di autolinee</i>)	
	certificazione o attestazione, rilasciata da ente competente alla registrazione di nomi a dominio, della registrazione - a favore del titolare dell'agenzia - del nome a dominio del sito Internet che si intenda utilizzare ai fini della vendita on-line dei servizi di cui alle lettere a) e b) dell'articolo 2, comma 1, del Regolamento della Regione Lazio n.19/2008	A) – B) - C) – D)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁸

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)

Titolare del Trattamento: Comune di _____ (nella figura dell'organo individuato quale titolare) Indirizzo _____

⁷ Alle agenzie di viaggi e turismo che svolgono l'attività interamente *on line* non è richiesta la destinazione d'uso commerciale dei locali a condizione che non ricevano clienti nei medesimi locali. (art. 32 c. 5 L.R. 13/2007)

Non possono essere individuate unità immobiliari ad uso residenziale (art. 34 c. 2 lettera f) L.R. 13/2007)

⁸ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

Indirizzo

mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁹ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)).

Responsabile del trattamento _____

10

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____

indirizzo

mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

⁹ Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

¹⁰ Indicazione eventuale

