

MODULO 4

Allo Sportello Unico per le attività produttive
del Comune di _____

(Suap competente per il territorio in cui si svolge l'attività)

Oggetto: **COMUNICAZIONE APERTURA DI SEDE SECONDARIA O FILIALE** DI AGENZIA DI VIAGGIO E
TURISMO (L.R. 31/03/2003, N. 7, ART. 6)

Il sottoscritto, nome _____

cognome _____ sesso (M/F) _____

nato a _____ in data _____

e residente a _____

in Via/P.zza, n. _____

in qualità di Legale rappresentante della Società/Titolare dell' impresa
individuale _____, con sede

a _____ in Via _____, legittimato all'esercizio dell'attività di

Agenzia di viaggi e turismo denominata(insegna) _____ in virtù di:

- **provvedimento n.** _____ del _____, rilasciato da (indicare Ente)

OVVERO

- **segnalazione certificata di inizio attività** trasmessa a SUAP di _____

prot. n. _____ del _____

consapevole della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del
DPR n. 445/2000.

DICHIARA

che intende avviare l'attività di una SEDE SECONDARIA O FILIALE di agenzia di viaggio e
turismo suddetta

Via/Piazza		CAP	
Tel.	Fax	Cell.	
e.mail.	PE		
:	C		
Sito web.:			
Rif. Catastali:	foglio	Num./mappale	Sub.

MODULO 4

REQUISITI STRUTTURALI DEI LOCALI

- che i locali sono idonei ai sensi della normativa vigente
- che il locale ha un'insegna visibile dell'attività d'impresa
(i suddetti requisiti strutturali dei locali non sono richiesti per le agenzie che operano esclusivamente in via telematica)
- di possedere le attrezzature tecnologiche adeguate alle attività da esercitare;

che relativamente ai requisiti di agibilità e conformità edilizia dei locali, il locale è utilizzabile in quanto::

l'uso dell'unità immobiliare è: _____; individuato nel RUE/POC/PUA/PRG all'art.: _____

() è presente il CERTIFICATO DI AGIBILITA'			con prot. _____	in data _____
	() il Certificato è stato aggiornato dai seguenti Atti/Pratiche (scheda tecnica, collaudo Dpr160/2010, CIL,ecc.) presentati con:	tipo di atto _____	con prot. _____	in data _____
	() NON SONO STATE ESEGUITE opere edilizie successive all'ottenimento dell'agibilità, che necessitino di comunicazioni o istanze al Comune			
	() poiché è decorso il termine di 90 gg. dalla richiesta del Certificato ovvero dalla completa presentazione delle integrazioni, ai sensi art.23 co.12 LR.n.15/2013 e si intende formato il silenzio assenso		con prot. _____ (in data _____
() è stato richiesto il CERTIFICATO DI AGIBILITA'			con prot. _____	in data _____
	() presento contestualmente il COLLAUDO ai sensi art.10 DPR 160/2010			
	() la pratica risulta COMPLETA; sono trascorsi 15 gg dalla richiesta e non sono pervenute richieste di integrazione			
	() l'istanza è risultata		con	in data _____

MODULO 4

	INCOMPLETA, ma si è provveduto alla sua regolarizzazione e sono trascorsi 15 gg. dalla presentazione dell'integrazione effettuata con		prot. _____	
--	---	--	-------------	--

- di avere la disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di:
- proprietario
- conduttore, estremi della registrazione del contratto presso l'agenzia delle entrate:

provincia di		comune	
prot n.		in data	

- di consentire l'accesso ai locali al personale incaricato della Provincia al fine di verificare l'idoneità e la disponibilità dei locali dell'agenzia mediante sopralluogo;
- di svolgere le seguenti, ulteriori attività; a norma dell'art. 3, comma 1 bis della L.R. n. 7/2003, l'attività di agenzia viaggi è prevalente, per numero di addetti e/o per fatturato, rispetto alla/e ulteriori attività, di seguito indicata/e; tale/i attività sono svolte nell'osservanza delle rispettive norme di settore, che consentono la coesistenza con l'attività di Agenzia di viaggio (elencare le attività ulteriori, specificando il titolo legittimante-autorizzazione, DIA o SCIA):

- autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____
- SCIA/DIA/ comunicazione prot.n. _____ presentata in data _____

che la **DIREZIONE TECNICA** dell'Agenzia è affidata a:

Legale rappresentante/Titolare dell'impresa, in possesso dei requisiti di idoneità all'attività di Direttore Tecnico, come da dichiarazione allegata;

OPPURE a:

nome _____ cognom _____
 e _____
 c.f: _____

in possesso dei requisiti di idoneità all'attività di Direttore Tecnico.

In entrambi i casi suddetti, si allega dichiarazione del Direttore Tecnico di cui al MODULO 6.

Di comunicare tempestivamente al SUAP competente per territorio le variazioni relative a quanto dichiarato nella presente Comunicazione;

MODULO 4

□ che è stata stipulata la POLIZZA ASSICURATIVA DI RESPONSABILITÀ CIVILE a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso i clienti con il contratto di viaggio e in relazione al costo complessivo dei servizi offerti nell'osservanza delle disposizioni in materia: art. 14 L.R. 7/2003 – artt. 19 e 50 dell'allegato 1 al D.lgs. n. 79/2011

- la polizza assicurativa deve specificare i criteri di determinazione del premio, nonché i massimali di risarcimento e le specifiche clausole volte ad assicurare la liquidazione, a breve termine, del risarcimento dovuto all'utente dei servizi turistici, in conseguenza della mancata o difettosa prestazione di servizi da parte dell'agenzia di viaggio e turismo.

NB.: se inoltrato digitalmente, ai sensi del co.1 art.22 DLgs.82/2005 C.A.D.: - allegare il file della polizza, firmato digitalmente dall'ente rilasciante (es. agenzia) oppure, scansionare il documento della polizza e firmare digitalmente la scansione a cura di chi effettua l'inoltro telematico:

Assicurazione		agenzia	
Comune		prov:	
Via/Piazza – n.		telefono	
Polizza n.		Scadenza in data	
Massimale RC		=	

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003. I dati che vengono riportati sulla comunicazione sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati dall'ufficio esclusivamente per tale scopo.

ALLEGATI :

1. Fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, se non firma digitalmente;
2. Relazione tecnica illustrativa a firma del titolare/legale rappresentante
3. Progetto di utilizzazione dei locali (Lay-out dei locali - planimetria con indicazione degli impianti, arredi ed attrezzature) a firma del titolare/legale rappresentante.
4. Dichiarazione del Direttore Tecnico di cui al MODULO 6).

Nota informativa: per eventuali comunicazioni il referente della succursale è :

Nome _____ Cognome _____