



Amministrazione destinataria

Comune di Loreto Aprutino

Ufficio destinatario

## Comunicazione di apertura succursale o filiale di agenzia viaggi e turismo

*Ai sensi della Legge Regionale 12/01/1998, n. 1 e della Legge Regionale 29/12/2011, n. 44*

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ SNC  CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

Sede legale

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Barrato \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ 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

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

<input type="radio"/>	apertura di una filiale
<input type="radio"/>	apertura di una succursale
<b>Esercitante la seguente attività tipica (specificare una sola delle seguenti attività)</b>	
<input type="radio"/>	a. produzione e organizzazione di viaggi e soggiorni per singole persone o per gruppi, senza vendita diretta al pubblico (tour operator)
<input type="radio"/>	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 (tour operator / dettagliante)
<input type="radio"/>	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 (dettagliante)
<input type="radio"/>	d. agenzie on line

**sede operativa**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

**recapiti dell'agenzia**

Denominazione dell'agenzia di viaggio di cui si è già titolari (la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito [www.infotrav.it](http://www.infotrav.it) (indicare di seguito i dati dell'agenzia principale)

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	Fax

Nome del dominio del sito Internet che si intende utilizzare (obbligatorio per l'agenzia on-line)

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo	Numero approvazione	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione			
<input type="radio"/> DIAP			
<input type="radio"/> SCIA			

**sede della nuova filiale o succursale**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**recapiti della nuova filiale o succursale**

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	Fax

**DICHIARA INOLTRE**

che la persona preposta alla direzione tecnica dell'agenzia di viaggio, con carattere di continuità ed esclusività (articolo 18, comma 10 della Legge Regionale 12/01/1998, n. 1), è

<input type="radio"/>	se medesimo/a
<input type="radio"/>	soggetto diverso

**direttore tecnico iscritto nell'elenco regionale dei direttori tecnici della Regione Abruzzo**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	

Rapporto di lavoro in base al quale presta la propria attività

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 dell'Unione Europea di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno

Rilasciato dalla Questura di

Numero

Data

Scadenza

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* "). Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159)
- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - articolo 5 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159)
  - condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'articolo 51, comma 3-bis del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.)
- che nei propri confronti non sono in corso procedure di fallimento o altre procedure concorsuali
- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione
- che per i locali sussistono le caratteristiche prescritte, e nel caso di agenzie senza vendita diretta al pubblico, di cui alla lettera 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

### Elenco degli allegati

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

- 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
- copia dell'atto attestante la disponibilità dei locali (contratto affitto, acquisto o altro), con dichiarazione di conformità all'originale depositato nell'Ufficio del Registro
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, sottoscritta da tecnico abilitato, relativa alla conformità edilizio-urbanistica dei locali
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati *(specificare)*

Loreto Aprutino

Luogo

Data

Il dichiarante