

**Comunicazione di cessazione attività agenzia di viaggio  
o filiale/succursale  
Modello 5**

**N.B.: COMPILARE IN STAMPATELLO**

**Allo Sportello Unico Attività Produttive (Suap)  
del Comune di \_\_\_\_\_**  
(competente per territorio in cui si svolge l'attività)

**Per la Città Metropolitana di Firenze  
Via Cavour, 1  
50123 Firenze**

**OGGETTO: Comunicazione di cessazione di attività di Agenzia di Viaggio o Filiale/Succursale denominata:**

(autorizzazione n. .... del ...../...../.....) oppure denuncia inizio attività del ...../...../.....

Il/la sottoscritt .... Nome ..... Cognome ..... C.F. ....  
nat ... a ..... ( ..... ) il ..... cittadinanza ..... e  
residente a ..... ( ..... ) via/piazza ..... n. .... C.A.P. ....  
in qualità di (specificare contrassegnando 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 una x):  
 Presidente C.d.A  Amm.re Unico  Amm.re Delegato  Socio Acc.rio  Socio  Altro.....

**Perfettamente consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità conseguenti alle  
dichiarazioni mendaci falsità in atti o uso di atti falsi e dei loro effetti**

**COMUNICA**

**la cessazione dell'attività dell'agenzia/succursale di viaggi denominata**

.....  
**esercitante la seguente attività di cui all'art. 87 comma 1 L.R. 86/2016 (contrassegnare l'attività già svolta):**

- lett. a)** produzione e organizzazione di viaggi e soggiorni per le singole persone o gruppi, senza vendita diretta al pubblico  
 **lett. b)** produzione e organizzazione di viaggi e soggiorni per singole persone o gruppi, intermediazione 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)** raccolta di adesioni a viaggi e crociere per l'interno e per l'estero.

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

con sede nei locali posti nel Comune di ..... via/piazza .....  
n. .... C.A.P. .... piano ..... tel. .... fax .....

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art. 92 c. 3 della LRT 86/2016, che non sono in corso di svolgimento contratti relativi a viaggi da essa organizzati, e che non ci sono viaggi venduti ancora da svolgersi.**

- pertanto consegna, allegato alla presente dichiarazione, l'Autorizzazione Amministrativa a suo tempo rilasciata da questo Ufficio.**

Data .....

Firma(§) .....

Allega:

- Fotocopia del documento identità del dichiarante

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al G.D.P.R. n. 679/2016 e al D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e verranno archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico come da informativa consultabile sul sito istituzionale dell'Ente al link <http://www.cittametropolitana.fi.it/wp-content/uploads/INFORMATIVA-TURISMO-da-pubblicare-1.pdf>*