

Alla 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 chiusura temporanea della agenzia di viaggio denominata**

\_\_\_\_\_ (vedasi autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ oppure denuncia inizio attività del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)  
Il/la sottoscritt.. Nome \_\_\_\_\_ . Cognome \_\_\_\_\_ . C.F. \_\_\_\_\_  
nat. a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
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 ( 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:.....  
perfettamente consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 92 comma 2) della L.R. 86/2016, la CHIUSURA TEMPORANEA dell'agenzia di viaggio denominata

\_\_\_\_\_ con sede nei locali posti nel Comune di \_\_\_\_\_ via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
per (specificare i motivi)

\_\_\_\_\_ per la durata di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
impegnandosi a comunicarne la riapertura alla scadenza del periodo di chiusura oppure, a dichiararne la cessazione definitiva dell'attività riconsegnando a questo Ufficio l'autorizzazione a suo tempo rilasciata servendosi dell'apposito modello.

**DICHIARA**

inoltre di aver ottemperato a quanto disposto dall'art. 92 comma 3) della L.R. 86/2016 ("In ogni caso l'Agenzia non può procedere alla chiusura fino a che sono in corso di svolgimento i contratti relativi a viaggi da essa organizzati, ovvero fino a quando devono ancora svolgersi").

Allega i seguenti documenti:

fotocopia documento d'identità del dichiarante;

dichiarazione di assenso di ulteriori legali rappresentanti / co-amministratori affinché la presente comunicazione sia sottoscritta dal Dichiarante.

Data \_\_\_\_\_

Firma 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>