

Segnalazione Certificata di Inizio Attività
Agenzia di viaggio e turismo
Modello 1

N.B.: COMPILARE IN STAMPATELLO

Allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

Del Comune di _____

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

Per la **Città Metropolitana di Firenze**

Via Cavour, 1 - 50123 Firenze

OGGETTO: Segnalazione certificata di Inizio Attività di agenzia di viaggio e Turismo
(art. 19 L. 241/90 e s.m.i.; art. 87 L.R.T. 86/2016)

(Modello comprensivo di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, sottoscritto da maggiorenne con capacità di agire – artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000).

Ai sensi della L.R.T. 86/2016 art.87, e perfettamente consapevole, ai sensi 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, fra cui, oltre quelli di natura penale, l'adozione del divieto di prosecuzione dell'attività e la fissazione, qualora sia possibile, di un termine per la conformazione dell'attività alla normativa vigente, fermo restando che il mancato rispetto del termine comporta il definitivo divieto della prosecuzione dell'attività,

il/la sottoscritt _____

(nome) _____ (cognome) _____ C.F. _____

nato il ____/____/____ a _____ (____) cittadinanza _____

e residente a _____ (____) via / piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di *(specificare contrassegnando il quadratino 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 X):*

Presidente C.d.A. - Amm.re Unico - Amm.re Delegato - Socio Accom.rio - Socio - Altro: _____

SEGNALA

l'inizio della attività dell' agenzia di viaggio denominata

esercitante la seguente attività tipica di cui all'art. 87 comma 1 L.R. 86/2016 *(specificare una sola delle seguenti attività):*

lett. a) produzione e organizzazione di viaggi e soggiorni per singole persone o per gruppi, senza vendita diretta al pubblico

lett. b) produzione e organizzazione 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

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 ____/____ al ____/____ (giorno/mese)

con sede nei locali posti nel Comune di _____ via / piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ piano _____ destinazione uso catastale *(è obbligatorio specificare)* C 1 - A 10

tel. _____ fax _____ e-mail _____

sito web _____ P.e.c. _____

A TAL FINE DICHIARA:

che la persona preposta alla direzione tecnica dell'agenzia di viaggio, **con carattere di esclusività**, è:

se medesim _____,

il/la Sig (nome) _____ (cognome) _____ C.F. _____

nato il ____/____/____ a _____ (____) cittadinanza _____

residente a _____ (____) via / piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ e

domiciliato a _____ (____) via / piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

già in possesso dei requisiti professionali di cui all'art.94 della L.R. 86/2016 in quanto:

- ha conseguito l'idoneità a seguito esame presso la Provincia / Regione : (specificare quale) _____.
- già iscritt. all'Albo della Regione Toscana (o sez.spec.) al n. _____.
- già iscritto all'Albo della Regione (specificare quale) _____.
- ha ottenuto il riconoscimento dei titoli professionali dalla Provincia di : (specificare quale) _____.
- in possesso dei titoli professionali previsti dall'art.4 del D. L.vo 392/91, come da autocertificazione: **vedi allegato d.**

DICHIARA INOLTRE:

- 1) che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.65 n.575 e successive modificazioni (Antimafia);
- 2) (in caso di cittadino extracomunitario): di essere in possesso di permesso di soggiorno per (specificare il motivo) _____ rilasciato da _____ il ____/____/____ con validità fino al ____/____/____ ;
- 3) di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dall'esercizio della professione, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
- 4) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- 5) che per i locali sussistono le caratteristiche prescritte dall'art.88 comma 3 della L.R. 86/2016;
- 6) di avere avuto **parere positivo** in ordine alla **denominazione** dell'agenzia da parte della Città Metropolitana di Firenze, come da nota prot. n. _____ del ____/____/____ ;
- 7) di aver stipulato Polizza Assicurativa di Responsabilità Civile ai sensi dell'art. 91, comma 1) della L.R.T. n.86/2016 :
(n.polizza _____ Compagnia Assicuratrice _____
emessa il _____ valida dal ____/____/____ al ____/____/____);
- 8) di aver stipulato Polizza Assicurativa o Garanzia Bancaria ai sensi dell'art. 91, comma 2), della L.R.T. 86/2016 (come previsto dall'art. 50, comma 2) del D.lgs 79/2011, modificato dall'art. 50, L. 115/2015):
(n.polizza _____ Compagnia Assicuratrice _____
emessa il _____ valida dal ____/____/____ al ____/____/____);
- 9) che provvederà a trasmettere **entro il 31 dicembre di ogni anno** attestazione dell'avvenuto rinnovo delle polizze di cui all'art. 91 comma 3 della L.R.T. 86/2016.

Allega inoltre i seguenti documenti:

(specificare contrassegnando il quadratino con una X -quelli già contrassegnati sono obbligatori-)

- fotocopia documento d'identità del dichiarante;
- fotocopia dell'atto costitutivo e dello statuto della Società (fra gli scopi dovrà essere prevista anche la gestione di agenzie di viaggio), **che dichiara conforme all'originale già depositato presso la competente CCIAA;**
- autocertificazione relativa ai requisiti di ognuno degli amministratori della Società (**vedi allegato b**);
- dichiarazione di assenso di eventuali ulteriori legali rappresentanti (es. S.n.c., S.r.l. con co-amministratori ecc..), al fatto che la denuncia di inizio attività sia sottoscritta dal dichiarante (**vedi allegato c**);
- planimetria dei locali;
- fotocopia dell'atto attestante la disponibilità dei locali (contratto affitto, acquisto o altro), **che dichiara conforme all'originale già depositato presso l'Ufficio del Registro;**
- fotocopia della ricevuta dell'avvenuta presentazione all'Ufficio del Registro;
- fotocopia del certificato di agibilità, **che dichiara conforme all'originale rilasciato dal Comune** secondo le norme del relativo Regolamento Edilizio Comunale; se non reperibile, certificato di agibilità (in originale) redatto da un tecnico abilitato secondo le norme del relativo Regolamento Edilizio Comunale;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del direttore tecnico, se diverso dal titolare (**vedi allegato a**);
- eventuale autocertificazione del direttore tecnico, relativa al possesso di esperienze lavorative e/o titoli di studio validi ai fini del riconoscimento della sussistenza delle condizioni previste dall'art.4 del D. L.vo 392/91 per la direzione tecnica di agenzia di viaggio (**vedi allegato d**);
- fotocopia della Polizza Assicurativa di Responsabilità civile di cui all'art. 91, comma 1) della L.R.T. 86/2016;**
- fotocopia della Polizza Assicurativa o Garanzia Bancaria di cui all'art. 91, comma 2) della L.R.T. 86/2016.**

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>