

**Comunicazione variazioni agenzia di viaggio  
Modello 2**

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 variazioni** nella gestione della agenzia di viaggio già denominata  
.....  
(vedasi autorizzazione n. .... del .../.../..... oppure denuncia inizio attività/Scia del ...../...../.....)  
(Modello comprensivo di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire - artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000).

A seguito delle intervenute variazioni dei seguenti elementi (contrassegnare con X):

- titolare, a seguito di subentro con atto di acquisto/affitto d'azienda stipulato il ...../...../.....
- legale rappresentante della Società titolare
- denominazione o ragione sociale della Società titolare
- sede legale Società titolare
- sede agenzia
- denominazione agenzia
- persona preposta alla direzione tecnica

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 ..... in quanto  
(specificare contrassegnando con X):

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

**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 comporterà l'applicazione del definitivo divieto della prosecuzione dell'attività,**

**SEGNALA**

di essere titolare della agenzia di viaggio denominata .....

esercitante la seguente attività tipica di cui all'art. 87 comma 1 L.R. 86/2016 (**ATTENZIONE: non si può modificare l'attività con questo modello - si deve confermare, contrassegnando con una X, l'attività già svolta**):

- 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 .....

**A TAL FINE DICHIARA:**

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

se medesimo..,

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

(segue)

nat. il ...../...../..... a ..... (.....) cittadinanza ..... e  
residente 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;
- 7) di avere avuto parere positivo da parte della Città Metropolitana di Firenze in ordine alla denominazione dell'agenzia.
- 8) di trasmettere entro il 31 dicembre di ogni anno attestazione dell'avvenuto rinnovo delle polizze di cui all'art. 91 comma 1.

**Allega i seguenti documenti:**

**Fotocopia documento d'identità del dichiarante.**

**Per variazione del titolare a seguito di subentro:**

**polizza assicurativa di responsabilità civile stipulata ai sensi dell'art.91 della L.R. 86/2016 indispensabile per il proseguimento dell'attività;**

**polizza assicurativa o garanzia bancaria stipulata ai sensi dell'art. 50, comma 2 del D.lgs 79/2011, come modificato dall'art. 50 L.115/2015**

fotocopia dell'atto costitutivo e dello statuto della Società (comprendente fra gli scopi la gestione di agenzie di viaggio), **che dichiara conforme all'originale già depositato presso la competente CCIAA;**

copia autentica dell'atto di acquisto o affitto di azienda;

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..), affinché la comunicazione di variazioni sia sottoscritta dal dichiarante (**vedi allegato c**).

**Per variazione legale rappresentante Società:**

autocertificazione relativa ai requisiti di ognuno degli eventuali nuovi 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..), affinché la comunicazione di variazioni sia sottoscritta dal dichiarante (**vedi allegato c**).

**Per variazione denominazione o ragione sociale della Società:**

**appendici alle polizze assicurative con presa d'atto della nuova denominazione del contraente, indispensabile per il proseguimento dell'attività;**

fotocopia dell'atto di modifica della denominazione o ragione sociale, **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..), affinché la comunicazione di variazioni sia sottoscritta dal dichiarante (**vedi allegato c**).

**Per variazione sede legale della Società:**

fotocopia dell'atto di variazione della sede legale, **che dichiara conforme all'originale già depositato presso la competente CCIAA;**

**appendice alla polizza assicurativa con presa d'atto della nuova sede legale.**

**Per variazione locali:**

- 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 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;
- appendice alla polizza assicurativa con presa d'atto della nuova sede dell'agenzia.**

**Per variazione della denominazione:**

- appendici alle polizze assicurative per presa d'atto della nuova denominazione dell'agenzia.**

**Per variazione persona preposta alla direzione tecnica:**

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della persona preposta alla direzione tecnica, se diversa dal titolare (**vedi allegato a**);
- eventuale autocertificazione 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**);

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>*