

**Comunicazione di apertura succursale o filiale
di agenzia di viaggio** (comap_fil.doc)

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: Comunicazione apertura succursale/filiale di agenzia di viaggio.

(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.89 comma 6 e perfettamente consapevole – ai sensi art. 76 del D.P.R. 445/2000 - delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti,

il/la sottoscritt.. (nome) (cognome) C.F. **nat.**
a (.....) il/...../..... **cittadinanza** **e residente**
in (.....) **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. iscrizione al Registro Imprese CCIAA diin quanto
(specificare contrassegnando con X):

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

già titolare della agenzia di viaggio denominata

con sede nel Comune di (.....) **via / piazza**
n..... C.A.P. **tel.** **fax** **e-mail**

COMUNICA

l'apertura di una **FILIALE** **SUCCURSALE**

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**

A TAL FINE DICHIARA:

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. che per i locali sussistono le caratteristiche prescritte dall'art.88 della L.R. 86/2016;

5. di aver stipulato la polizza ai sensi dell'art. 50, comma 2 del D.lgs 79/2011, come modificato dall'art. 50 L.115/2015.

- Allega 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.

- Allega appendice alla polizza di cui all'art. 91 comma 1 L.R. 86/2016, come modificato dall'art. 50 della L.115/15.

Allega inoltre i seguenti documenti:

- fotocopia del documento d'identità del dichiarante;
- 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.

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>