


| | |
|---|--|
|  | Al Comune di Ufficio destinatario |
|---|--|

Richiesta di prenotazione della denominazione di agenzia di viaggio e turismo

Ai sensi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

| Il sottoscritto | | | | | | | |
|---|--------|--------------------|------------------|--|-------------------|----------------|-----------|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | |
| Residenza | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | CAP |
| Telefono casa | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | |
| Sede legale | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | |
| Telefono soggetto giuridico | | | | Posta elettronica certificata soggetto giuridico | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | Provincia | Numero iscrizione | | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC | | | | | | | |
| in relazione all'agenzia di viaggio e turismo con sede operativa in | | | | | | | |
| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | |

CHIEDE

la prenotazione della prima denominazione disponibile tra quelle sotto riportate mediante accertamento tramite il database INFOTRAV

| Denominazioni | |
|---------------|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |

a seguito di

| Motivazione | | | |
|--------------------------|--|--------|------|
| <input type="checkbox"/> | avvio dell'attività di agenzia di viaggio e turismo | | |
| <input type="checkbox"/> | cambio della denominazione di agenzia di viaggio e turismo in precedenza avviata tramite | | |
| | Titolo autorizzativo | Numero | Data |
| <input type="checkbox"/> | autorizzazione | | |
| <input type="checkbox"/> | SCIA/DIAP | | |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare indicando gli estremi, se previsti) | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che la denominazione richiesta non potrà essere utilizzata qualora, entro 90 giorni dalla data di prenotazione, non sia stata presentata apposita SCIA per l'avvio dell'attività di agenzia di viaggio e turismo o per la variazione della denominazione dell'attività di agenzia di viaggio e turismo

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |