

AL SUAP COMUNE.....

OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE 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 4, 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 sottoscritto ..... nato/a a ..... il .....  
residente in via.....  
cittadinanza..... in qualità di (specificare contrassegnando con una X):  
 Impresa Individuale  
 legale rappresentante della Società ( denominazione e ragione sociale )  
.....con  
sede in .....( .. ) via / piazza ..... n. .... Cod. Fisc  
..... iscritta al Registro Imprese CCIAA di ..... n. ....

## COMUNICA

La seguente variazione:

- Denominazione o ragione sociale della Società  
.....
- Subentro con atto di acquisto/affitto d'azienda stipulato il...../...../.....
- Titolare  
.....
- Sede agenzia da ..... a .....
- Denominazione agenzia .....
- Da agenzia tradizionale ad agenzia online. Per tale attività utilizza sito web .....
- Da agenzia online ad agenzia tradizionale con sede a .....
- Cambio tipologia rispetto a quella dichiarata in sede di apertura da ..... a .....
- che la persona preposta alla direzione tecnica dell'agenzia di viaggio, **con carattere di esclusività**, è:

o se medesim\_\_\_, oppure

o **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 **(specificare contrassegnando il quadratino con una X):**

o ha conseguito l'abilitazione all'esercizio dell'attività di direttore tecnico di agenzia di viaggio e turismo precedentemente all'entrata in vigore del Decreto del Ministero del Turismo 5 agosto 2021, in base alle disposizioni regionali e delle Province autonome di Trento e Bolzano

o ha conseguito l'abilitazione con le modalità previste dal Decreto del Ministero del Turismo 5 agosto 2021

Data.....

Firma del dichiarante.....