

AL SUAP COMUNE.....

OGGETTO: **APERTURA 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.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 dell' 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)

(specificare contrassegnando il quadratino con una X):

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. _____

oppure

Agenzia di viaggio ON-LINE

siti web

utilizzati:

sito individuale :

WWW.

sito collettivo :

WWW.

tel.

fax

e-mail

P.e.c.

A TAL FINE DICHIARA:

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

se medesimo, oppure

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):**

-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

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

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 dell'Ufficio Turismo Sovracomunale del Comune di Pisa

7) di aver stipulato Polizza Assicurativa di Responsabilità Civile ai sensi dell'art. 91, comma 1) della L.R.T. n.86/2016 (da fornire in copia):

(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 (da fornire in copia)

(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.

Data _____

Firma del dichiarante (§) _____