| Spazio riservato al Protocollo: | COMUNE DI MASSA<br>Medaglia d'Oro al Merito Civile | Spazio riservato all'Ufficio: |
|---|---|---|

# SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ

**AGENZIA DI VIAGGIO**

(art. 84 L.R.T. 42/2000)

Al SUAP

del Comune di _____

**OGGETTO: Segnalazione certificata inizio attività 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).*

**Ai sensi della L.R.T. 42/2000, art. 84 e <u>perfettamente consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti</u>, 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, nel caso che il termine non sia rispettato, verrà disposto definitivamente il divieto della prosecuzione dell'attività,**

Il/la sottoscritt.. nome …… cognome ……..

C.F. |…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…| nat… a ……..…….…… (……..)

il ...../…..../…... cittadinanza ..... e residente a .....…. (……..)

via / piazza .....…..... n. …….. loc. ……..…….. C.A.P. ……..

in qualità di*:* ☐ **titolare dell'omonima Impresa Individuale** ☐ **legale rappresentante della Società**

(*denominazione o ragione sociale)* ……..……

con sede in .....…… (……...) via / piazza .....…… n. .....

Cod. Fisc. |…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…| n. di iscriz. al Reg. Imprese ….…….…….… CCIAA di ...…….....

in quanto ☐ Presid. C.d.A. ☐ Amm.re Unico ☐ Amm.re Delegato ☐ Socio Accom.rio ☐ Socio ☐ Altro:.....

## SEGNALA:

**l'inizio della attività della agenzia di viaggio denominata** ……

**esercitante la seguente attività tipica di cui all'art. 82 comma 1 L.R. 42/2000 (***specificare una sola 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.

**con carattere** ☐ **annuale** ☐ **stagionale**, con apertura dal …... /….. al ….. /….. e dal …../….. al …../…..(gg/mm)

**con sede nei locali posti nel Comune di** ..... **C.A.P.** .....

**via/piazza** ..... **n.** ….. **piano** ….. **cat. catastale:** ☐ **C1 -** ☐ **A 10 -** ☐ **D8 -** ☐ **E1**

**tel.** …… **fax** …….. **e-mail** ……...…….

## DICHIARA CHE

☐ che nei locali dell'Agenzia di Viaggi di cui sopra vengono svolte anche le seguenti **attività complementari** nell'osservanza delle rispettive norme di settore, ed in particolare:

1) …...……………………………………………………………………………………………………………...

come da DIA/Autorizz./Comunicaz./ altro n° ……….. del ……………………… rilasciata da …………………………

2) …...……………………………………………………………………………………………………………...

come da DIA/Autorizz./Comunicaz./ altro n° ……….. del ……………………… rilasciata da …………………………

A tal fine **dichiara** che, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 85 comma 1 della L.R. 42/2000 **l'attività di Agenzia di Viaggi è prevalente rispetto a tutte le altre.**

## DICHIARA INOLTRE

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

☐ se medesim..,

☐ Il/la sig. . nome …………………………………………………… cognome ……………………………………………..

C.F. |…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…|…| nat… a ……………………………………………… (………..)

il ......../…..../….... cittadinanza ................................... e residente a ....................................................…. (………..)

via / piazza ......................................…................................. n. ……….. loc. …………………..……….. C.A.P. ………..

già in possesso dei requisiti professionali di cui all'art.88 della L.R. 42/2000 in quanto:

☐ ha conseguito l'idoneità a seguito esame presso la Provincia/Regione …………………….................…...;

☐ è iscritto all'Albo della Regione Toscana o nella sezione speciale di detto Albo (Sezione …….. n°………..);

☐ è iscritto all'Albo della Regione .......................................... (Sezione …….. n°………..);

☐ ha ottenuto il riconoscimento dei titoli professionali dalla Provincia di …………………………………………………….;

☐ è nelle condizioni previste dall'art. 4 del D. L.vo 392/91, come da autocertificazione (vedi **all. 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. che per i locali sussistono le caratteristiche prescritte dall'art.85 della L.R. 42/2000;
5. di avere accertato che la denominazione dell'agenzia non sia uguale o simile ad altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale e che ***non può essere quella di Regioni o Comuni italiani.***

**<u>Allega polizza assicurativa di responsabilità civile stipulata ai sensi dell'art. 86 della L.R. 42/2000, indispensabile per l'inizio dell'attività</u>**.

**Allega inoltre i seguenti documenti,** *(vedi nota a fine pagina)***:**

☐ copia autentica dell'atto costitutivo e dello statuto della Società (fra gli scopi dovrà essere prevista anche la gestione di agenzie di viaggio), regolarmente registrato, con l'elenco del personale dirigente provvisto di procura;

☐ autocertificazione relativa ai requisiti di ognuno degli amministratori della Società **(vedi allegato b);** *per le **snc:** tutti i soci - per le **sas:** i soci accomandatari - per le **srl, spa e società cooperative:** legale rappresentante e membri del C.d.A**;***

☐ dichiarazione di assenso di eventuali ulteriori legali rappresentanti (es. S.n.c., S.r.l. con co-amministratori ecc..), affinché la S.C.I.A. di inizio attività sia sottoscritta dal dichiarante (**vedi allegato c)**;

☐ planimetria dei locali;

☐ documentazione, in originale o copia autentica, della disponibilità dei locali (contratto affitto, acquisto o altro), con fotocopia della ricevuta dell'avvenuta presentazione all'Ufficio del Registro;

☐ dichiarazione degli estremi dell'ultimo titolo edilizio che legittima il fabbricato o l'unità immobiliare oppure certificato di agibilità rilasciato dal Comune; se non reperibile, attestazione di un tecnico iscritto all'albo prof.le che dichiari che sono stati rispettati - relativamente ai locali dell'esercizio – i regolamenti edilizi, le norme igienico sanitarie, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso e di conseguenza, tali locali, sono agibili e hanno tutti i requisiti e la struttura degli impianti per essere adibiti ad agenzia di viaggio;

☐ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del direttore tecnico (**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**).

**Si dichiara che il modello è conforme all'originale predisposto dal Comune di _____ e pubblicato sul sito internet dello stesso.**

Massa lì, _____

**IL RICHIEDENTE/I:** _____
(firma del richiedente)

**ALLEGARE FOTOCOPIE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ e DEL CODICE FISCALE DEL FIRMATARIO**

---

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 "Privacy": i dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

---

**NOTE:**

- **La presente Segnalazione certificata inizio attività (S.C.I.A.) deve essere redatta in tre copie:**
  **copia da presentare a questo Ufficio,**
  **copia da presentare alla CCIAA di Massa-Carrara.**
  **copia da tenere esposta in modo ben visibile nella agenzia di viaggio.**
- **L'attività potrà essere iniziata nel giorno in cui l'Ufficio riceve la presente S.C.I.A., come attestato dalla data riportata nello "Spazio riservato all'Ufficio"**
- **Entro 60 gg. dal ricevimento della denuncia o delle integrazioni richieste, l'Ufficio verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge e provvede alla eventuale notifica di divieto di prosecuzione dell'attività o del termine (massimo 30 gg) per conformare l'attività alla normativa vigente.**
- **Il silenzio dell'amministrazione nei termini di cui sopra deve intendersi come assenso.**
- **Ogni variazione relativa all'attività esercitata tra quelle di cui all'art. 82 comma 1 comporta l'obbligo di una nuova S.C.I.A. per variazione attività.**
- **Ogni variazione relativa a: denominazione dell'agenzia di viaggio - titolare (in caso di subentro o variazione del legale rappresentante della società) - persona preposta alla direzione tecnica - denominazione o ragione sociale della società - sede dell'agenzia, comporta l'immediata comunicazione al SUAP competente entro 30 giorni servendosi degli appositi modelli.**

**DOCUMENTI:** Per i documenti da allegare in copia autentica, l'autenticazione può essere fatta presso l'Ufficio dietro presentazione dell'originale. Se possibile, si prega di allegare, anche se non richieste, fotocopie di documenti che possono favorire gli accertamenti a carico dell'Ufficio (diplomi, permesso di soggiorno, libretti lavoro ecc.).