

Segnalazione Certificata di Inizio Attività
(art. 19 Legge 241/1990 e s.m.i.)

Agenzie di viaggio e turismo: DD.G.R. 816/2010 e 95/2011 - Apertura filiale di agenzia di viaggi

**Allo Sportello Unico per le attività produttive
del Comune di .**

(Suap competente per il territorio in cui si svolge l'attività).

Altri enti coinvolti .

Spazio riservato al protocollo

--

Spazio riservato all'Ufficio

Pratica n.
Codice n.

Il /la sottoscritto/a . . nato/a ., Prov. . il _____, Cittadinanza . e residente nel Comune di . CAP _____ (Prov. .), in qualità di:

☒ Titolare della omonima impresa individuale;

☐ Legale rappresentante di Società;

(informazioni della Ditta Individuale o della Società)

CF _____ P.IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____) Via/P.zza . n. .

CAP . Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

E-mail pec _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____.

☐ Persona delegata

☐ Agenzia per le imprese di riferimento:

_____ Tel _____ cell _____

fax _____

E-mail _____

E-mail pec _____

Sito Web _____ Procura _____

SEGNALA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 19, della legge 241/1990 e s.m. la seguente attività:

Apertura di una filiale (cod. C) dell'agenzia avente denominazione _____, giusta

autorizzazione n _____ Del _____ rilasciata dalla _____

ovvero

dichiarazione di inizio attività n _____ Del _____ presentata a _____

ovvero

segnalazione certificata di inizio attività n _____ Del _____ presentata a _____

con sede principale in _____ prov. _____

alla via _____ n. _____

A TAL FINE:

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA:

ELEMENTI STRUTTURALI DELLA FILIALE

La filiale di un'agenzia di viaggi e turismo, come sancito dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 362 del 06/11/1998, rappresenta un'articolazione territoriale della sede principale e pertanto il titolare ed il direttore tecnico, oltre che la denominazione, sono gli stessi dell'agenzia principale.

(COMPILARE TUTTI I PUNTI)

a. **Denominazione** _____

b. **Titolarità** in capo al sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. _____ il _____, Cittadinanza ITALIANA e residente nel Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____), in qualità di
(barrare la casella):

☐ Titolare della omonima impresa individuale;

☐ Legale rappresentante di persona giuridica;

(informazioni della Ditta Individuale o della Società)

CF: _____

P. _____

IVA: _____

denominazione o ragione sociale _____ con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____) alla Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____;

c. **Direzione Tecnica** in capo al/alla:

☐ Sottoscritto/a in possesso dei requisiti di idoneità all'attività di Direttore Tecnico, giusto provvedimento n. _____ del _____ rilasciato da _____ in data _____;

☐ Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ (_____) il _____ Cittadinanza ITALIANA e residente nel Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____) in possesso dei requisiti di idoneità all'attività di Direttore Tecnico, giusto provvedimento n. _____ del _____ rilasciato da _____ in data _____;

d. **Sede** alla via _____ n. _____ del Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____);

e. **Polizza assicurativa**, con massimale non inferiore ad € 77.468,54 di responsabilità civile a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione ai programmi di viaggio e soggiorno nonché a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi verso l'utente dei servizi turistici, nella osservanza delle disposizioni previste in materia dalla Convenzione internazionale relativa ai contratti di viaggio (CCV) di cui alla legge 27 dicembre 1977, n. 1084 (Ratifica ed esecuzione della convenzione internazionale relativa al contratto di viaggio (CCV), firmata a Bruxelles il 23 aprile 1970), nonché dalla Direttiva 90/314/CEE del Consiglio, del 13 giugno 1990, relativa ai viaggi, le vacanze ed i circuiti "tutto compreso" così come recepita dal D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 111 (Attuazione della Direttiva n. 90/314/CEE concernente i viaggi, le vacanze ed i circuiti "tutto compreso")

(indicazione degli estremi della polizza e del massimale assicurato)

ESTREMI POLIZZA	_____
SCADENZA POLIZZA	_____
MASSIMALE ASSICURATO	_____

DICHIARA INOLTRE :

1. di essere (barrare una sola casella)
☐ cittadino di uno Stato dell'Unione Europea

ovvero

☐ di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato

dalla Questura di _____ n° _____ del _____,

con scadenza il _____;
2. che i locali sono indipendenti da altro ambiente commerciale e che gli stessi sono idonei all'attività all'esercizio dell'attività di Agenzia di Viaggi e Turismo e hanno i requisiti di legge sotto il profilo:
☐ agibilità urbanistica – edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e /o uffici;
☐ igiene e sanità;
☐ sicurezza degli impianti e delle attrezzature.
3. di avere la disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di
☐ proprietario
☐ conduttore
☐ altro (specificare) _____
4. di essere a conoscenza che l'idoneità, la disponibilità e l'indipendenza dei locali dell'agenzia sarà opportunamente valutata mediante sopralluogo da effettuarsi entro il sessantesimo giorno dal ricevimento della segnalazione;
5. di essere a conoscenza che il Settore Sviluppo e Promozione Turismo provvederà a verificare la veridicità di tutte le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà prodotte nel termine di 60 giorni dal ricevimento della segnalazione;
6. di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al SUAP competente per territorio in cui si svolge l'attività, e comunque entro e non oltre 15 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente dichiarazione.

Il sottoscritto **DICHIARA** di essere a conoscenza che:

La presente segnalazione

- sostituisce ogni atto di autorizzazione, licenza, concessione non costitutiva, permesso e nulla osta comunque denominato, comprese le domande per le iscrizioni in albi o ruoli richieste per l'esercizio di attività imprenditoriale, commerciale o artigianale il cui rilascio dipenda esclusivamente dall'accertamento di requisiti e presupposti richiesti dalla legge o di atti amministrativi a contenuto generale e non sia previsto alcun limite o contingente complessivo o specifici strumenti di programmazione settoriale per il rilascio degli atti stessi;
- non riguarda casi in cui sussistano vincoli ambientali, paesaggistici o culturali e atti rilasciati dalle amministrazioni preposte alla difesa Nazionale, alla Pubblica Sicurezza, all'immigrazione, all'asilo, alla cittadinanza, all'amministrazione della giustizia, all'amministrazione delle finanze, ivi compresi gli atti concernenti le reti di acquisizione del gettito anche derivante da gioco, nonché quelli imposti dalla normativa comunitaria;
- non riguarda attività economiche prevalente a carattere finanziario, ivi comprese quelle regolate dal Testo unico delle leggi in materia bancaria e creditizia di cui al decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385 e dal Testo Unico di in materia di intermediazione finanziaria di cui al decreto legislativo 24 febbraio 1998, n. 58.
- L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di accettazione della segnalazione da parte dell'Amministrazione competente;
- L'Amministrazione competente, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti di cui al comma 1, nel termine di sessanta giorni dal ricevimento della segnalazione di cui al medesimo comma, adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli

eventuali effetti dannosi di essa, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore a trenta giorni. E' fatto comunque salvo il potere dell'amministrazione competente di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli artt. 21 quinquies e 21 nonies. In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, l'Amministrazione, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali di cui al comma 6, nonché di quelle di cui al capo VI del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui al primo periodo;

- Decorso il termine per l'adozione dei provvedimenti di cui al primo periodo del comma 3, all'Amministrazione è consentito intervenire solo in presenza del pericolo di un danno per il patrimonio artistico e culturale, per l'ambiente, per la salute, per la sicurezza pubblica o la difesa nazionale e previo motivato accertamento dell'impossibilità di tutelare comunque tali interessi mediante conformazione dell'attività dei privati alla normativa vigente;

- Ogni controversia relativa *all'applicazione del presente articolo* è devoluta alla giurisdizione esclusiva del giudice amministrativo. Il relativo ricorso giurisdizionale, esperibile da qualunque interessato nei termini di legge, può riguardare anche gli atti di assenso formati in virtù delle norme sul silenzio assenso previste dall'Art. 20;

- Ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da 1 a tre anni.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SULLA SEGNALEZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

**ALLA PRESENTE SEGNALEZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
SI ALLEGANO:**

- Relazione tecnico-illustrativa e le relative piante planimetriche redatte da un Tecnico iscritto al relativo Albo Professionale dalle quali risulti l'idoneità dei locali sotto il profilo dell'agibilità urbanistica – edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e /o uffici, dell'igiene e sanità e della sicurezza degli impianti e delle attrezzature;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare.

Ulteriori dichiarazioni del Titolare:

Luogo e data

Firma DIGITALE (Dichiarante)

L'addetto alla ricezione

Modello dichiarazione antimafia da compilare da parte dei Soci per le S.n.c., dei Soci accomandatari per le S.a.s., di tutti i componenti dell'Organo di Amministrazione per le S.r.l., per S.P.A. e delle Cooperative

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n° 445/2000 e ss. mm. ii.)**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. _____ il _____, residente nel Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 11 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

ulteriori dichiarazioni:

Si allega fotocopia di un documento di identità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SUL PRESENTE MODELLO SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

(LUOGO E DATA)

(FIRMA)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n° 445/2000 e ss. mm. ii.)

7 di 12

Si allega fotocopia di un documento di identità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SUL PRESENTE MODELLO SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

(LUOGO E DATA)

(FIRMA)

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DENOMINAZIONE DI AGENZIA DI VIAGGI

Giunta Regionale _____

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____, Prov. _____ il _____, Cittadinanza ITALIANA e residenza nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ chiede la prenotazione di una delle seguenti denominazioni, poste in ordine di preferenza:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____; | 5. _____; |
| 2. _____; | 6. _____; |
| 3. _____; | 7. _____; |
| 4. _____; | 8. _____; |

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la presente richiesta persegue la seguente finalità:

(selezionare **una sola opzione** e compilare il *form* in ogni sua parte)

☐ APERTURA DI UNA NUOVA AGENZIA

in qualità di:

_ Titolare della omonima impresa individuale;

_ Legale rappresentante della Società:

CF _____

P.IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____.

☐ CAMBIO DENOMINAZIONE AGENZIA ESISTENTE

in qualità di titolare dell'agenzia di viaggi e turismo avente denominazione _____, giusta:

• autorizzazione n _____ Del _____

• segnalazione certificata di inizio attività n _____ Del _____ presentata a _____

con sede nel Comune di _____ alla Via/P.zza _____ n. _____.

Motivazione del cambio di denominazione: _____

Il sottoscritto, infine, chiede che la comunicazione della denominazione prenotata venga a me trasmessa dal Settore Sviluppo e Promozione Turismo:

(selezionare **una sola opzione** e compilare il *form* in ogni sua parte)

_ A MEZZO POSTA AL SEGUENTE INDIRIZZO

Via/P.zza _____ n. _____ Comune di _____ (Prov. _____) CAP _____

_ A MEZZO FAX

al numero _____

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la denominazione per essere prenotata non può essere **uguale o simile alle denominazioni di altra agenzia operante sul territorio Nazionale**. Non è consentito, inoltre, adottare denominazioni di Comuni o di Regioni italiane.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la **denominazione prenotata potrà essere utilizzata solamente dalla persona sopraindicata, per i fini indicati nel presente modulo ed entro tre mesi dalla data della prenotazione**. Decorso tale termine va presentata ulteriore richiesta di prenotazione al Settore Sviluppo e Promozione del Turismo della Regione Campania.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SUL PRESENTE MODELLO SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO

DATA

FIRMA

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DENOMINAZIONE DI AGENZIA DI VIAGGI

Giunta Regionale _____

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____, Prov. _____ il _____, Cittadinanza ITALIANA e residenza nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ chiede la prenotazione di una delle seguenti denominazioni, poste in ordine di preferenza:

- | | |
|------------|------------|
| 9. _____; | 13. _____; |
| 10. _____; | 14. _____; |
| 11. _____; | 15. _____; |
| 12. _____; | 16. _____; |

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la presente richiesta persegue la seguente finalità:
(selezionare **una sola opzione** e compilare il *form* in ogni sua parte)

☐ APERTURA DI UNA NUOVA AGENZIA

in qualità di:

- _ Titolare della omonima impresa individuale;
- _ Legale rappresentante della Società:

CF _____

P.IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ (Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____.

☐ CAMBIO DENOMINAZIONE AGENZIA ESISTENTE

in qualità di titolare dell'agenzia di viaggi e turismo avente denominazione _____, giusta:

- autorizzazione n _____ Del _____
 - segnalazione certificata di inizio attività n _____ Del _____ presentata a _____
- con sede nel Comune di _____ alla Via/P.zza _____ n. _____.

Motivazione del cambio di denominazione: _____

Il sottoscritto, infine, chiede che la comunicazione della denominazione prenotata venga a me trasmessa dal Settore Sviluppo e Promozione Turismo:

(selezionare una sola opzione e compilare il *form* in ogni sua parte)

☐ A MEZZO FAX

al numero _____

☒ A MEZZO POSTA AL SEGUENTE INDIRIZZO

Via/P.zza _____ n. _____ Comune di _____
(Prov. _____) CAP _____

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la denominazione per essere prenotata non può essere **uguale o simile alle denominazioni di altra agenzia operante sul territorio Nazionale**. Non è consentito, inoltre, adottare denominazioni di Comuni o di Regioni italiane.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la **denominazione prenotata potrà essere utilizzata solamente dalla persona sopraindicata, per i fini indicati nel presente modulo ed entro tre mesi dalla data della prenotazione**. Decorso tale termine va presentata ulteriore richiesta di prenotazione al Settore Sviluppo e Promozione del Turismo della Regione Campania.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SUL PRESENTE MODELLO SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO

DATA

FIRMA