

Regione
LombardiaMODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
COMUNICAZIONE
Agenzie di viaggio e turismoAl Comune di
Comune di Calusco d'Adda
Ufficio destinatario**COMUNICAZIONI VARIAZIONI EX ARTICOLO 59 DELLA LEGGE REGIONALE
01/10/2015, N. 27**

Ai sensi dell'articolo 58 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

Il sottoscritto

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale Tipologia

Sede legale
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Codice Fiscale Partita IVA

Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) Provincia Numero iscrizione

Posizione INAIL Codice INAIL impresa

Denominazione agenzia *

* la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito www.infotrav.it**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

COMUNICA

- variazione legale rappresentante
- trasferimento di sede operativa nello stesso Comune di avvio dell'attività
- sostituzione direttore tecnico
- estensione dell'attività

SEDE OPERATIVA*

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

* per le agenzie di viaggio on-line individua il luogo dove viene svolta l'attività on-line

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

Precedente legale rappresentante (viene considerato come "nuovo legale rappresentante" il sottoscrittore del modulo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE

(inserire la precedente sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

A far tempo dal giorno

SOSTITUZIONE DIRETTORE TECNICO

Precedente direttore tecnico (viene considerato come "nuovo direttore tecnico" il soggetto indicato nel modulo "dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività")

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

ESTENSIONE DELL'ATTIVITA'

Tipologia attività

A far tempo dal giorno

referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

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

- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 vistata da un tecnico
- dichiarazione firmata del direttore tecnico di prestare il proprio lavoro nell'agenzia di viaggio con carattere di continuità ed esclusività
- copia del contratto di lavoro del direttore tecnico
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
- copia dell'atto notarile con il quale e' stata conferita la procura legale
- ALTRI ALLEGATI (specificare)

Le agenzie di viaggio e turismo devono esporre in modo visibile l'autorizzazione all'esercizio dell'attività oppure la SCIA, anche per la pubblicità delle iniziative, in qualsiasi forma realizzata e diffusa. Per le attività on-line i documenti citati devono essere ben visibili nella home page del sito istituzionale dell'agenzia (articolo 59, comma 3 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calusco d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante