



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DEL TERRITORIO, DEI SAPERI E DEI TALENTI
SERVIZIO TURISMO**

**AI SUAP
Del Comune di GRAVINA IN PUGLIA**

**COMUNICAZIONE DI APERTURA DI FILIALE/SEDE SECONDARIA
DI AGENZIA DI VIAGGIO E TURISMO -**

(Art. 11 l.r. 34/2007 come modificata dalla l.r. 6/2014)

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ (Prov. ___)
Cittadinanza _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ___)
Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____
Domicilio¹: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ___)
Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____
e.mail _____ pec _____

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

n. di iscrizione al Registro Imprese |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CCIAA di _____

Legale rappresentante della società:

denominazione o ragione sociale _____

P. IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. |_|_|_|_|_| CAP |_|_|_|_|_|

n. di iscrizione al Registro Imprese |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CCIAA _____

già titolare dell'agenzia di viaggio e turismo denominata _____

¹ (compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

con sede in via/Corso/Piazza _____ n° civico _____

Comune _____ CAP (_____)Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

autorizzazione n. _____ del _____

o

denuncia inizio attività del _____

o

o segnalazione inizio attività del _____

COMUNICA

l'apertura di una filiale/sede secondaria

in via/Corso/Piazza _____ n° civico _____

Comune _____ CAP (_____)Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____ pec _____

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza da eventuali benefici ai sensi degli artt. 75, 76 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di avere la disponibilità dei locali della filiale/sede secondaria in qualità di

- Proprietario giusta contratto del _____ registrato al n. _____
- Conduttore giusta contratto del _____ registrato al n. _____
- altro (specificare) _____

- **che** la destinazione d'uso dei locali censiti al catasto di _____ foglio mappale n. _____

sub _____ in cui si svolge l'attività della filiale/sede secondaria è² _____

ed è compatibile con l'attività di cui alla presente segnalazione;

² Specificare categoria catastale

- **che** per lo/gli/ stesso/i locale/i è stata rilasciata in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| certificazione di agibilità o titolo equipollente in base alla vigente normativa in materia;

- **che** la persona preposta alla direzione tecnica dell'agenzia di viaggio e turismo principale è

sé medesimo/a _____;

il/la sig./a (nome) _____ (cognome) _____

C.F. _____ nato/a il _____ a _____ avente
cittadinanza _____ e residente a _____ ovvero con domicilio
in _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____;

- **che** il responsabile/referente della filiale/sede secondaria è il/la sig./a
(nome) _____ (cognome) _____

C.F. _____ nato/a il _____ a _____ il
_____ e residente a _____ ovvero con domicilio in _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____;

- di aver provveduto alla estensione della polizza assicurativa a copertura delle responsabilità assunte dalla filiale/sede secondaria verso i clienti;

- che la regione in cui ha sede l'agenzia di viaggi principale prevede un deposito cauzionale che è stato versato e i cui estremi sono _____;

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- copia autorizzazione/DIA/SCIA relativa all'agenzia viaggi principale;
- copia polizza assicurativa con estensione all'attività della filiale/sede secondaria;
- copia del certificato di agibilità dei locali da adibire a sede dell'agenzia o documento ritenuto equipollente dalla vigente legislazione in materia

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Dlgs. N. 196/2013("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della pratica per la quale la presente comunicazione viene presentata.

Data

Firma

.....