

SCHEMA AVVIO PROCEDIMENTO AL SUAP (con anagrafica dell'interessato)

Il/la Sottoscritto/a: Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

Luogo di nascita - Stato: _____ Provincia: _____ Comune: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza: _____ Sesso: M F

Residenza: Provincia: _____ Comune: _____

via, piazza: _____ n°: ____ int.: ____ CAP: _____

nella sua qualità di: **Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita IVA (se già iscritto): _____

con sede nel Comune di: _____ Provincia: _____

Via, Piazza, ecc: _____ N.: ____ C.A.P. _____ Tel.: _____

Email: _____ PEC: _____;

 Legale rappresentante della Società/ Associazione/ Ente/ etc:

Denominazione o ragione sociale: _____

Cod. fiscale: _____ Partita IVA (se diversa da codice fiscale): _____

con sede legale nel Comune di: _____ Provincia: _____

Via, Piazza, ecc: _____ N.: ____ C.A.P. _____ Tel.: _____

Email: _____ PEC: _____;

 Titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri): rilasciato da Questura di:

_____ con n.: _____ in data: _____

valido fino a: _____ per il seguente motivo: _____

di cui si allega la copia informatica in formato PDF/A, acquisita tramite scansione della fotocopia del documento in originale e sottoscritta con firma autografa dell'interessato.

 N° iscrizione Registro Imprese (se già iscritto): _____ CCIAA di: _____

Codice ISTAT: _____

 Se non ancora iscritto/a. In tal caso l'iscrizione deve avvenire entro 30 giorni dall'inizio dell'impresa (art.2196 c.c.)

Ai fini della presente istanza, composta da tutti i moduli compilati e dai documenti allegati, al SUAP il/la sottoscritto/a dichiara:

1) di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.

2) di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti.

Trasmette:

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)

Comunicazione

Richiesta di Autorizzazione

Relativa a:

1) Settore di attività(1): _____

2) Tipo di attività (1): _____

3) Procedimento (1): _____

(2)Nome e cognome del dichiarante

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

Il presente documento viene sottoscritto con firma digitale:

del soggetto dichiarante,

del soggetto delegato alla sottoscrizione digitale dell'istanza a seguito della allegata delega.

a)La sottoscrizione digitale dei documenti è effettuata con firma digitale in corso di validità presso un'Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti

b) Tale firma digitale non deve essere oggetto di alcun provvedimento di revoca e deve coerente con il ruolo esercitato del sottoscrittore.

Per ciascuno dei soggetti interessati all'istanza viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità in corso di validità nel momento della sottoscrizione del presente segnalazione / comunicazione e recante firma autografa dell'interessato.

NOTE:

(1) Consultare il sito internet istituzionale del SUAP Comunale

(2) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al presente procedimento, questi vengono elencati nella tabella sotto riportata, in modo da farne parte integrante:

ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PRESENTE ISTANZA

	COGNOME	NOME	QUALIFICA <i>(titolare, amministratore, ecc)</i>	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	

PROCURA SPECIALE PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DELL'ISTANZA AL SUAP

Il/la sottoscritto/a **Cognome:** _____ **Nome:** _____
come meglio definito nel modulo APS - Avvio procedimento al SUAP, riportato nella presente istanza,

dichiara

A) di conferire a

Cognome: _____ **Nome:** _____
in qualità di (notaio,intermediario, professionista incaricato, ecc.): _____
procura speciale per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica della segnalazione/ comunicazione,
con riferimento al procedimento/ oggetto della presente istanza.

Agenzia per le imprese (*generalità*): _____
costituita ai sensi della legge 6 agosto 2008, n°133, in qualità di soggetto con funzione di natura istruttoria e
asseverazione nei procedimenti amministrativi del SUAP (DPR 7 settembre 2010, n°160)

B) di aver verificato i contenuti dell'istanza relativa al presente procedimento e dei documenti ad essa allegati
e di attestare - ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità penali
di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e all'art. 19 comma 6 della L. 241/90 e s.m.i. per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci - la veridicità della stessa e la corrispondenza degli allegati della
suddetta pratica alla documentazione presentata al soggetto intermediario.

C) di essere a conoscenza che nel caso in cui la notifica presentata non sia completa di tutti gli elementi
obbligatori, è ritenuta irricevibile e di non essere, pertanto, legittimata l'attività segnalata.

D) di essere a conoscenza che la notifica (vedi disciplina della SCIA), ai sensi dell'art. 19 Legge 241/90 come
sostituito dall'art. 49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n. 122 e s.m.i consente di eseguire
immediatamente l'intervento segnalato.

E) di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo,
presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene
conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

F) di voler ricevere in copia le medesime comunicazioni anche al proprio indirizzo di posta elettronica.

G) di essere consapevole che i propri dati saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto delle
prescrizioni del D. Lgs. 196/2003, che il titolare del trattamento è il SUAP competente per il proprio
territorio, destinatario dell'istanza trasmessa in via telematica e che il soggetto cui è conferita procura speciale
è incaricato del trattamento stesso.

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

(1)Nome e cognome del dichiarante

*Per ciascuno dei soggetti interessati alla procura speciale viene riportata la copia informatica in formato PDF/A della fotocopia del documento d'identità
in corso di validità al momento della presentazione della segnalazione / comunicazione. Tale fotocopia reca la firma autografa dell'intestatario*

ASMESUAP



NOTE:

(1) in caso di presenza di ulteriori soggetti interessati al conferimento della procura speciale, questi vanno elencati nella tabella sotto riportata (Elenco dei soggetti interessati alla procura speciale), in modo da farne parte integrante.

ELENCO DEI SOGGETTI INTERESSATI ALLA PROCURA SPECIALE

	COGNOME	NOME	QUALIFICA <i>(titolare, amministratore, ecc)</i>	RIF. AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
1	_____	_____	_____	
2	_____	_____	_____	
3	_____	_____	_____	
4	_____	_____	_____	
5	_____	_____	_____	
6	_____	_____	_____	
7	_____	_____	_____	
8	_____	_____	_____	
9	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	
11	_____	_____	_____	
12	_____	_____	_____	

AVVERTENZE: Il presente modello completo in tutte le sue parti va compilato per tutti i soggetti interessati all'istanza e va sottoscritto con firma digitale dal soggetto incaricato di procura speciale e va annesso ai file che compongono l'istanza.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, trasmette al SUAP, tramite proprio indirizzo di posta elettronica certificata - PEC, la copia informatica del presente documento all'interno della raccolta di file relativi all'istanza telematica, sottoscritta con propria firma digitale, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) ai sensi dell'art. 46. 1 lett. U) del DPR 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del/dei soggetto/i che hanno apposto la propria firma autografa nel riquadro soprastante.
- 2) che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili trasmessi in allegato all'istanza corrispondono ai documenti consegnabili dai titolari per l'avvio del procedimento amministrativo.
- 3) che tutta la documentazione cartacea è conservata in copia presso gli archivi del procuratore speciale al fine di essere esibita, su richiesta, al Comune.

*Generalità (Nome - Cognome)
del Procuratore Speciale Incaricato*

Luogo della dichiarazione: _____

Data della dichiarazione: _____

Inoltre il soggetto delegato alla sottoscrizione digitale con il presente atto di conferimento ed accettazione di tale delega dichiara che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:

- 1) *è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;*
- 2) *non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed e' coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.*

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 _____ 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 _____ 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 comma1 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 SEGNALAZIONE 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.

La presente segnalazione certificata di inizio attività, corredata dagli allegati di seguito elencati, è costituita da n. _____ pagine.

**ALLA PRESENTE SEGNALAZIONE 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.)**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ Prov. _____ il ____/____/_____, residente nel Comune di _____
_____ CAP _____ (Prov. _____), in qualità di
Direttore Tecnico dell'agenzia di viaggi e turismo _____

DICHIARA

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. *(barrare una sola casella)*
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
ovvero
 - di aver riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penale in corso:

3. di non avere in corso una procedura di fallimento o di non essere stato oggetto a procedura fallimentare;
4. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della direzione tecnica della istituenda agenzia di viaggi e turismo;
5. di non avere riportato condanne a pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa;
6. di essere in possesso dell'abilitazione all'attività di direttore tecnico di agenzie di viaggi, giusto provvedimento n° _____ del ____/____/_____, rilasciato da _____, il ____/____/_____;

Modello autodichiarazione del Direttore tecnico

7. di non sussistenza delle cause di divieto decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge 31 maggio del 1965, n. 575, ai sensi dell'art. 3, D.Lgs. 490/94 e dell'art. 5 del D.P.R. 252/98 in materia di rilascio delle comunicazioni e ai fini dell'antimafia;
8. di impegno a garantire la propria attività nell'agenzia stessa con carattere di continuità ed esclusività.;
9. di essere a conoscenza che il Settore Sviluppo e Promozione Turismo della Regione Campania provvederà a verificare la veridicità di tutte le informazioni contenute nella Scia nel termine di 60 giorni dall' accettazione della Scia
10. 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.)**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il ____/____/____, residente nel Comune di _____
CAP _____ (Prov. _____), in qualità di
Direttore Tecnico dell'agenzia di viaggi e turismo _____

DICHIARA

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. (*barrare una sola casella*)
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
ovvero
 - di aver riportato le seguenti condanne o di avere i seguenti procedimenti penale in corso:

3. di non avere in corso una procedura di fallimento o di non essere stato oggetto a procedura fallimentare;
4. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della direzione tecnica della istituenda agenzia di viaggi e turismo;
5. di non avere riportato condanne a pene che comportino interdizione da una professione o da un'arte o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi presso qualsiasi impresa;
6. di essere in possesso dell'abilitazione all'attività di direttore tecnico di agenzie di viaggi, giusto provvedimento n° _____ del ____/____/____, rilasciato da _____, il ____/____/____;

Modello autodichiarazione del Direttore tecnico

7. di non sussistenza delle cause di divieto decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge 31 maggio del 1965, n. 575, ai sensi dell'art. 3, D.Lgs. 490/94 e dell'art. 5 del D.P.R. 252/98 in materia di rilascio delle comunicazioni e ai fini dell'antimafia;
8. di impegno a garantire la propria attività nell'agenzia stessa con carattere di continuità ed esclusività.;
9. di essere a conoscenza che il Settore Sviluppo e Promozione Turismo della Regione Campania provvederà a verificare la veridicità di tutte le informazioni contenute nella Scia nel termine di 60 giorni dall' accettazione della Scia
10. 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)

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DENOMINAZIONE DI AGENZIA DI VIAGGI

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
