



Al SUAP del Comune di <hr/> <i>Indirizzo</i> <hr/> <i>PEC / Posta elettronica</i> <hr/>	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____  del _____  Protocollo _____
--	---

## COMUNICAZIONE PER FILIALI DI AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO / TOUR OPERATOR

### APERTURA O VARIAZIONE SEDE

*(Deliberazioni di Giunta Regionale n. 816 del 26/11/2010 e n. 95 del 21/03/2011)*

---

*Dopo la verifica formale della presente Comunicazione, il Comune invierà copia della stessa, anche senza allegati, al SUAP del Comune dove è ubicata l'agenzia principale e alla Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo – U.o.d. 06 tramite pec all'indirizzo: uod.501206@pec.regione.campania.it.*

*Fatte salve le norme statali vigenti in materia, le funzioni di vigilanza e di controllo dei requisiti per lo svolgimento dell'attività di agenzie di viaggio sono esercitate dai Comuni territorialmente competenti.*





# MODELLO COMUNICAZIONE PER FILIALI DI AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO

## APERTURA O VARIAZIONE SEDE

### 1 – DATI DELL'AGENZIA PRINCIPALE / TOUR OPERATOR

Il/La 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 dagli articoli 19 comma 6 e 21 della legge 241/1990, nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000

#### DICHIARA

**Denominazione** \_\_\_\_\_

Giusta     autorizzazione     dichiarazione di inizio attività     SCIA

Numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciata/presentata da/a : \_\_\_\_\_

con sede principale in: Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

#### Dati del direttore tecnico

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti d'idoneità allo svolgimento dell'attività di direttore tecnico

Giusto provvedimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

In data il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Polizza assicurativa:**

Società assicuratrice \_\_\_\_\_

Polizza num. \_\_\_\_\_ Scadenza |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Massimale \_\_\_\_\_

**2 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO**

- APERTURA FILIALE
- VARIAZIONE SEDE OPERATIVA DELLA FILIALE

**3– APERTURA FILIALE**Denominazione <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Stessa denominazione dell'agenzia/tour operator principale

**4 – VARIAZIONE SEDE OPERATIVA DELLA FILIALE****Nuova sede filiale**

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_|  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
 email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
 telefono fisso \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**Sede precedente:**

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_|  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in caso di trasferimento sede tra Comuni diversi, il Suap provvede a trasmettere la presente Comunicazione anche al Suap del Comune di provenienza, oltre che al Suap del Comune dove ha sede l'agenzia principale.

**5 - DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità, 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) (tranne che nel caso di agenzia on line) 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 potrà essere opportunamente verificata mediante sopralluogo da parte del Comune;**

**5) di essere a conoscenza che il Comune potrà provvedere a verificare, nei termini di legge, la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà prodotte;**

**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.**

**7) di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi del D.Lgs. 33/2013 della Legge 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale è inoltrata la presente Comunicazione.**

La presente Comunicazione, corredata dagli allegati di seguito elencati, è costituita da n. \_\_\_\_\_ pagine.

**QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA****DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare	
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno	Nel caso di cittadini extracomunitari

**Ulteriori dichiarazioni del Titolare:**


---



---



---

Luogo e data

---

Firma DIGITALE (Dichiarante)

---

L'addetto alla ricezione

---



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>3</sup>**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

*(da compilarsi a cura del Suap/Ufficio Comunale)*

<p>Titolare del Trattamento: Comune di _____          (nella figura dell'organo individuato quale titolare)          Indirizzo _____          Indirizzo mail/PEC _____</p> <p><b>Finalità del trattamento.</b> Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>4</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.</p> <p><b>Modalità del trattamento.</b> I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.</p> <p><b>Destinatari dei dati.</b> I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).</p> <p>Responsabile del trattamento _____<sup>5</sup></p> <p><b>Diritti.</b> L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.</p> <p>Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____          indirizzo mail _____</p> <p>Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____</p> <p><b>Periodo di conservazione dei dati.</b> I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.</p>
---

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

<sup>4</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>5</sup> Indicazione eventuale