



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Rocchetta Sant'Antonio

**Ufficio destinatario**

## Comunicazione di variazione del legale rappresentante, sostituzione di direttore tecnico, trasferimento di sede nello stesso comune, chiusura agenzia di viaggio e turismo

*Ai sensi dell'articolo 8, comma 1 e comma 4 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17*

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |        |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |        | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza   |                               |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato        | Interno                       | 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              | Interno                       | 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 |                               |       |       |     |     |

### 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

|  |
|--|
|  |
|--|

**già titolare di agenzia di viaggio e turismo denominata**

Denominazione

**con sede in***(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede)*

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

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

**avviata tramite**

| Titolo autorizzativo  | Protocollo           | Data                 | Ente di riferimento  |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i> <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**COMUNICA** **la variazione del legale rappresentante***(articolo 8, comma 1 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17)*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che a far data dal

Data di decorrenza

**il nuovo rappresentante legale della società, è**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 **la variazione del direttore tecnico***(articolo 8, comma 1 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17)*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che la persona preposta alla direzione tecnica dell'agenzia di viaggio e turismo, che presta la propria opera a tempo pieno, con carattere di esclusività, è

- sé medesimo/a  
 il/la sig./a

|   |        |                   |                  |                |              |       |       |                          |     |
|---|--------|-------------------|------------------|----------------|--------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome   |        | Nome              |                  | Codice Fiscale |              |       |       |                          |     |
| Data di nascita   |        | Sesso             | Luogo di nascita |                | Cittadinanza |       |       |                          |     |
| Residenza   |        | Indirizzo         |                  | Civico         | Barrato      | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia   | Comune |                   |                  |                |              |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Data assunzione   |        | Tipo di contratto |                  |                |              |       |       |                          |     |
| In possesso di attestato di abilitazione di direttore tecnico rilasciato da |        |                   |                  | Data rilascio  |              |       |       |                          |     |

che il direttore tecnico possiede i requisiti soggettivi previsti dall'articolo 11 e dall'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 e nei suoi confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159

**il trasferimento di sede agenzia di viaggio e turismo nello stesso Comune**

*(articolo 8, comma 1 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17)*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l'agenzia avrà sede nei locali sopra indicati

di avere la disponibilità dei locali della filiale/succursale in qualità di

|                       |                      |                      |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | proprietario         |                      |
|                       | Giusta contratto del | Registrato al numero |
| <input type="radio"/> | conduttore           |                      |
|                       | Giusta contratto del | Registrato al numero |
| <input type="radio"/> | altro (specificare)  |                      |

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

|  |
|--|
| <b>Data rilascio certificazione di agibilità o titolo equipollente</b> |
|--|

che la destinazione d'uso dei locali è la seguente ed è compatibile con l'attività di cui alla presente segnalazione

*(specificare categoria catastale ovvero destinazione d'uso commerciale dei locali. Nell'ipotesi di attività on line non è richiesta la destinazione d'uso commerciale dei locali)*

|                           |
|---------------------------|
| <b>Destinazione d'uso</b> |
|---------------------------|

**la chiusura di agenzia di viaggio e turismo**

(articolo 8, comma 4 della Legge Regionale 30/04/2019, n. 17)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che la cessazione dell'attività a seguito di chiusura della predetta agenzia di viaggio e turismo avverrà a far data dal

Data di cessazione

**referente per la pratica**

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale              |                               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                               |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

**Elenco degli allegati**

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

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | n° autocertificazione dei requisiti morali reasa dal direttore tecnico, nonché dai soci |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria<br>(da allegare se previsti)            |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)  |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)  |

**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.

Rocchetta Sant'Antonio

Luogo

Data

il dichiarante