





**GARANZIE ASSICURATIVE** (ART.33 L.R. 13/2007 e ss.mm.ii)

polizza assicurativa di responsabilità civile a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno.

Società assicuratrice \_\_\_\_\_  
Polizza n. \_\_\_\_\_ Scadenza | | | / | | / | | | |

polizza assicurativa o fideiussoria / adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario / organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista.

Società assicuratrice \_\_\_\_\_  
Polizza n. \_\_\_\_\_ Scadenza | | | / | | / | | | |

Il/La sottoscritto/a, 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 art. 19 commi 6 e 21 della L. 241/90, nonché di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000

**COMUNICA**

**A)  CHIUSURA AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO (PRINCIPALE)**

Denominazione \_\_\_\_\_

Giusta  Autorizzazione  Dichiarazione inizio attività  S.C.I.A.

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

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

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

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**B)  APERTURA FILIALE DI AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**

Nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**C)  CHIUSURA FILIALE AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**

Sita nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Giusta  Comunicazione di Apertura

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

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

**D)  TRASFERIMENTO SEDE FILIALE DI AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**

dal Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Giusta  Comunicazione di Apertura

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

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

al Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**E)  CHIUSURA TEMPORANEA AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**

Dal | | | / | | / | | | | al | | | / | | / | | | |

( Art. 34 comma 8 L.R. 13/2007 e ss.mm.ii non è consentita la chiusura dell'agenzia di viaggi e turismo per un periodo superiore a dieci mesi consecutivi. La chiusura temporanea dell'agenzia di viaggi e turismo per un periodo di almeno quindici giorni consecutivi è preventivamente comunicato al SUAP competente per territorio. In ogni caso l'agenzia non può procedere alla chiusura fino a che sono in corso di svolgimento i contratti relativi a viaggi da essa organizzati ovvero fino a quando devono ancora svolgersi )

**F)  VARIAZIONE SEDE LEGALE (SOCIETA')**

Da Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

G)  **APERTURA DI UFFICI TEMPORANEI** ( in occasione di fiere o manifestazioni nell'area di svolgimento della fiera o manifestazione, limitatamente al periodo della manifestazione)

MANIFESTAZIONE DENOMINATA \_\_\_\_\_

Dal | | /| | /| | | | | al | | /| | /| | | | |

Nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### **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. 455 e codice Penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:

1) di essere ( barrare una sola casella)

cittadino di uno Stato dell'Unione europea

di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del | | /| | /| | | | |

2)  di godere dei diritti civili e politici

3)  di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

4)  di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

5)  di non essere mai stato dichiarato fallito e di non aver procedure fallimentari e concorsuali in atto

6)  che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs n. 159/2011

( codice antimafia)

7)  di avere la disponibilità dei locali nei quali viene esercitata l'attività di agenzia di viaggi e turismo, in qualità di

proprietario  conduttore  altro \_\_\_\_\_

8)  che i locali nei quali viene esercitata l'attività di agenzia di viaggi e turismo sono idonei ed hanno i requisiti di legge sotto il profilo di agibilità urbanistica – edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e /o uffici <sup>1</sup>

9)  di aver stipulato polizza assicurative di responsabilità civile a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso gli utenti dei servizi turistici ed a copertura dei rischi derivanti alle persone dalla partecipazione a programmi di viaggi e soggiorno: Società assicuratrice \_\_\_\_\_ polizza n. \_\_\_\_\_ Scadenza il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

10)  di aver stipulato polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista Società assicuratrice \_\_\_\_\_ polizza n. \_\_\_\_\_ Scadenza il |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

11)  di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al SUAP competente per territorio in cui si svolge l'attività, e comunque entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, di eventuali mutamenti nell'organizzazione dell'agenzia di viaggi e turismo relativi a tutti gli elementi indicati nella presente SCIA.

12)  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 SCIA.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo [www.comune.fiumicino.rm.it](http://www.comune.fiumicino.rm.it), sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

#### **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare;	TUTTI I CASI
<input type="checkbox"/>	Copia del versamento dei diritti di istruttoria comunali attraverso il canale PAgPa	TUTTI I CASI
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno	Nel caso di cittadini extracomunitari
<input type="checkbox"/>	atto di proprietà, contratto di locazione o di comodato d'uso, regolarmente registrati, ovvero titolo concessorio per l'utilizzo dei locali in aree demaniali o pubbliche	B) – D)
<input type="checkbox"/>	una relazione tecnico-illustrativa sottoscritta da professionista competente, iscritto al relativo Albo, che certifichi l'agibilità dei locali e la destinazione d'uso degli stessi ad uffici o ad attività commerciale <sup>4</sup> ;	B) – D)
<input type="checkbox"/>	titolo attestante la disponibilità di locali separati da quelli in cui si svolgono altre attività ( <i>in caso di attività svolta all'interno di porti, aeroporti, stazioni ferroviarie e di autolinee</i> )	B) – D)
<input type="checkbox"/>	copia del verbale di assemblea societaria, (per le imprese in tal senso costituite) con deliberazione di trasferimento sede legale solo se il trasferimento di sede legale avviene al di fuori del territorio del Comune di riferimento	F)

