



CITTÀ DI FIUMICINO

(Città metropolitana di Roma Capitale)



AREA SVILUPPO ECONOMICO

Sportello Unico Attività Produttive

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DENOMINAZIONE

AGENZIE DI VIAGGI E TURISMO

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NATO/A A _____ PR. | | | STATO _____

IL | | | / | | | / | | | | | CITTADINANZA _____

ESTREMI DOCUMENTO DI SOGGIORNO _____

(se cittadino non UE)

RILASCIATO DA _____ IL | | | / | | | / | | | | |

SCADENZA | | | / | | | / | | | | |

RESIDENTE IN _____ PR. | | | STATO _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. | | | | | |

PEC _____ RECAPITO TELEFONICO _____

IN QUALITÀ DI ☐ Titolare Ditta Individuale ☐ Legale rappresentante Società

DATI DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETÀ

DENOMINAZIONE _____
(NOME DELLA DITTA INDIVIDUALE O DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE)

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

ISCRITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO (C.C.I.A.A.) DI _____ PR. | | |

N. REA | | | | | | | | CON SEDE LEGALE IN:

COMUNE _____ PR. | | | STATO _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. | | | | | |

PEC _____ RECAPITO TELEFONICO _____

DATI DEL PROCURATORE - DELEGATO (compilare in caso conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

residente in _____ prov. |_|_| Stato _____

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

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione _____

RICHIESTA PRENOTAZIONE DENOMINAZIONE

Il/La sottoscritto/a chiede la prenotazione di una delle seguenti denominazioni, poste in ordine di preferenza:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la presente richiesta persegue la seguente finalità:

- ☐ Apertura di una nuova agenzia di viaggi e turismo
- ☐ Cambio denominazione Agenzia di Viaggi e Turismo , già denominata _____
- abilitata con ☐ autorizzazione ☐ S.C.I.A.
- Numero _____ del |_|_|/ |_|_|/ |_|_|_|_|

Rilasciata/presentata da/a : _____

Il sottoscritto, infine, chiede che la comunicazione della denominazione prenotata venga a me trasmessa dal
Comune, a mezzo PEC, al seguente indirizzo: _____@_____

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità;

PROCURA SPECIALE

Cognome _____ Nome _____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di nascita |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|_|
Cittadinanza _____ Sesso: M |_| F |_|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____ Via, Piazza,
ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il sottoscritto/a, in qualità di
 ____ | Titolare
 ____ | Legale Rappresentante

della Società /Ditta Individuale/altro _____
con sede in _____
con la presente scrittura, a valere ad ogni effetto di legge,

conferisco a

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di

☐ Professionista iscritto all'albo/ordine _____ Tess. N. _____

☐ Agenzia per le imprese

☐ Altro (Specificare) _____

Con sede in: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Pec _____

Procura Speciale per

☐ | Firma digitale

☐ | Presentazione telematica della documentazione riguardante il procedimento relativo a (specificare)

☐ | Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.

Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

Data _____ Firma del delegante _____

IL PROCURATORE

Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara che**

☐ agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa

☐ la SCIA/domanda/comunicazione ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento

☐ gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del Procuratore

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, 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 art. 15-22 presentando un'istanza al Titolare che potrà rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

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

Data *Firma*