

**Amministrazione destinataria**

Comune di Amalfi

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio attività per agenzie di viaggi e turismo - apertura nuova agenzia di viaggi/tour operator

Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 26/11/2010, n. 816 e della Deliberazione della Giunta Regionale 21/03/2011, n. 95

Dopo la verifica formale della presente SCIA, il Comune invierà copia della stessa, anche senza allegati, 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.

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

SEGNALA

- apertura agenzia di viaggio e turismo/tour operator
- apertura agenzia di viaggio e turismo/tour operator online

Denominazione (la denominazione deve essere univoca: per il controllo preventivo consultare il sito www.infotrav.it)

sede operativa

(per le agenzie online individua il luogo dove viene svolta l'attività online)

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

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

direttore tecnico

Cognome	Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

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

Numero provvedimento	Data rilascio	Ente di riferimento

polizza assicurativa

Società assicuratrice		
Numero polizza	Scadenza	Massimale
		€

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo 'autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti')

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere

<input type="radio"/>	cittadino di uno Stato dell'Unione Europea		
<input type="radio"/>	di essere regolarmente soggiornante in Italia, con titolo di soggiorno		
	Rilasciato dalla Questura di	Numero	Data
			Scadenza

di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge di cui agli articoli 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773. Quali sono i requisiti di cui agli articoli 11, 92 e 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773?

non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione

non essere stato sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza

non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e di poter comunque provare la propria buona condotta

non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti

non essere incapace di obbligarsi

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* "). Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159)?

provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - articolo 5 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159)

condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'articolo 51, comma 3-bis del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.)

che nei propri confronti non sono in corso procedure di fallimento o altre procedure concorsuali

(se ricopre anche il ruolo di direttore tecnico) di impegnarsi a garantire la propria attività di direttore tecnico nell'agenzia stessa con carattere di continuità ed esclusività

di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa per l'affidamento della titolarità della istituenda agenzia di viaggi e turismo

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

(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

<input type="radio"/>	agibilità urbanistica – edilizia con destinazione d'uso ad attività commerciali e /o uffici
<input type="radio"/>	igiene e sanità
<input type="radio"/>	sicurezza degli impianti e delle attrezzature

di avere la disponibilità dei locali in cui esercita l'attività in qualità di

<input type="radio"/>	proprietario
<input type="radio"/>	conduttore
<input type="radio"/>	altro (specificare)

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

di essere a conoscenza che la denominazione, o l'elenco di denominazioni indicate in ordine di preferenza, non deve essere uguale o simile alle denominazioni di altra agenzia operante sul territorio Nazionale e che non è consentito, in ogni caso, adottare denominazioni di Comuni, Province o di Regioni italiane

- di aver accertato che la denominazione dell'agenzia sopra riportata non sia uguale a quella di Comuni, Province o Regioni italiane, e che non sia uguale o simile a quella di altre agenzie già operanti nel territorio nazionale
- 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
- 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

<input type="checkbox"/> referente per la pratica			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
			Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva di certificazione del direttore tecnico <i>(nel caso in cui direttore tecnico incaricato sia persona diversa dal titolare)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	polizza assicurativa, con massimale non inferiore a 77.468,54 €, ai sensi dell'articolo 47 dell'Allegato 1 al Decreto Legislativo 23/05/2011, n. 79, così come sostituito dall'articolo 1, comma 1 del Decreto Legislativo 21/05/2018, n. 62. Detta polizza va rinnovata annualmente e inoltrata al SUAP territorialmente competente; pena quanto previsto all'articolo 19, comma 3 della Legge 07/08/1990, n. 241
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante il regolare inquadramento del direttore tecnico (UNILAV), qualora sia diverso dal titolare <i>(nel caso in cui direttore tecnico incaricato sia persona diversa dal titolare)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Amalfi		
Luogo	Data	il dichiarante