

Segnalazione Certificata di Inizio Attività

(art. 19 Legge 241/1990 e s.m.i.)

Agenzie di viaggio e turismo: DD.G.R. 816/2010 e 95/2011 - Chiusura Agenzia di viaggi o filiale

**Allo Sportello Unico per le attività produttive
del Comune di**

(Suap competente per il territorio in cui si svolge l'attività).

Altri enti coinvolti

Spazio riservato al protocollo

--

Spazio riservato all'Ufficio

Pratica n.
Codice n.

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____,
Prov. _____ il ___/___/____, Cittadinanza _____ e residente nel Comune
di _____ CAP _____ (Prov. _____), in qualità di:

- Titolare dell'agenzia di viaggi e turismo _____
con sede in _____ alla via _____

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 19, della legge 241/1990 e s.m. una delle seguenti attività
(selezionare una o più opzioni):

Cessazione dell'attività della sede principale dell'agenzia di viaggi avente denominazione

_____, e sede in
_____ alla via _____

giusta

- autorizzazione n _____ Del ___/___/____ rilasciata dalla
_____ ;
- segnalazione certificata di inizio attività n _____ Del ___/___/____ presentata
a _____ ;

ovvero

Cessazione dell'attività di una filiale dell'agenzia viaggi esistente avente denominazione _____, e sede in _____ alla via _____

giusta

- presa d'atto prot. n. _____ Del ___/___/___ rilasciata da _____;
- segnalazione certificata di inizio attività n _____ Del ___/___/___ presentata a _____;

Il 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 dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SULLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

Ulteriori dichiarazioni del Titolare:

Luogo e data

Firma DIGITALE (Dichiarante)

L'addetto alla ricezione
