

## 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

\_\_\_\_\_