



CITTA' DI TORINO
Divisione Turismo, Attività
Economico Produttive e Sviluppo

Area Commercio
Sportello Unificato per il
Commercio

Timbro Protocollo

**APERTURA FILIALI,
SUCCURSALI E ALTRI
PUNTI VENDITA
AGENZIE VIAGGI**

Servizio Attività Economiche e di
Servizio – SUAP Pianificazione
Commerciale

**COMUNICAZIONE DI APERTURA FILIALI, SUCCURSALI E ALTRI PUNTI VENDITA
AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO**

(Legge regionale 30 marzo 1988, n. 15 e s.m.i.)

Al SUAP della
Città di Torino

Il/La sottoscritt _____ Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____

Domicilio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____
(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)

in qualità di

[] Titolare di impresa individuale

CF P. IVA

denominazione o ragione sociale _____
con sede legale presso _____ Comune di _____
(Prov. ____) Via/P.zza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
del _____
E-mail _____ Pec _____

[] Legale rappresentante della Società

CF P. IVA

denominazione o ragione sociale _____
con sede legale presso _____
Comune di _____ (Prov. ____)
Via/P.zza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
del _____
E-mail _____ Pec _____

già titolare dell'agenzia di viaggio e turismo denominata _____

con sede in _____ via/Corso/Piazza _____ n. _____
Comune _____ CAP _____ Prov. (_____)
Telefono _____ Fax _____
Indirizzo e-mail _____ Pec _____
Sito Internet _____
(obbligatorio per le agenzie che esercitano esclusivamente on line)

(autorizzazione n. _____ del _____
oppure DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

COMUNICA

L'apertura di una **FILIALE** **SUCCURSALE** **PUNTO VENDITA**

ubicata in

VIA/CORSO/PIAZZA _____ N. _____
Comune _____ CAP _____ Prov. (_____)
Telefono _____ Fax _____
Indirizzo e-mail _____

Esercitante le seguenti attività

(specificare le attività che si esercitano)

(articolo 2, comma 2, l.r. 15/88 attività proprie)

- l'organizzazione di soggiorni, viaggi e crociere per via terrestre, marittima ed aerea per singole persone o per gruppi, con o senza vendita diretta;
- la vendita di soggiorni, viaggi e crociere organizzati da altre agenzie;
- l'organizzazione di escursioni individuali o collettive e giri di città con ogni mezzo di trasporto;
- la prenotazione, la vendita di biglietti per conto delle imprese nazionali ed estere che esercitano trasporti ferroviari, automobilistici, marittimi ed aerei ed altri tipi di trasporto;
- l'accoglienza dei propri clienti nei porti, aeroporti, stazioni di partenza e di arrivo di mezzi collettivi di trasporto e l'assistenza e l'accompagnamento dei propri clienti nell'escursione e viaggi da esse organizzati, anche utilizzando per l'espletamento di tali funzioni il direttore tecnico o altri dipendenti qualificati dell'agenzia;
- la prenotazione di servizi di albergo e di ristorante ovvero la vendita dei buoni di credito per detti servizi emessi anche da altri operatori nazionali ed esteri;
- vendita di pacchetti turistici;
- la raccolta di adesioni a viaggi o crociere per l'interno e per l'estero;

(articolo 2, comma 3, l.r. 15/88 attività complementari)

- l'attività di informazione e pubblicità di iniziative turistiche;
- l'assistenza per il rilascio di passaporti e visti consolari;
- l'inoltro, il ritiro ed il deposito di bagagli per conto e nell'interesse dei propri clienti;
- la prenotazione del noleggio di autovetture e di altri mezzi di trasporto;
- il rilascio e il pagamento di assegni turistici e di assegni circolari o altri titoli di credito per i viaggiatori, di lettere di credito e cambio di valuta, in quanto attinenti a servizi turistici, e sempre che il titolare dell'agenzia abbia ottenuto le prescritte autorizzazioni;
- le operazioni di emissione, in nome e per conto di imprese e assicurazioni, di polizze a garanzia degli infortuni ai viaggiatori e dei danni alle cose trasportate;
- la distribuzione e la vendita di pubblicazioni utili al turismo quali guide, piante, opere illustrative;
- la prenotazione e la vendita di biglietti per spettacoli, fiere e manifestazioni;
- la prenotazione e la vendita di biglietti per emigranti;
- ogni altra attività concernente le prestazioni di servizi turistici.

che le suddette attività sono esercitate

1. senza vendita diretta al pubblico;
2. con vendita diretta al pubblico;
3. la vendita al pubblico è effettuata esclusivamente on line o mediante altre forme di vendita a distanza (specificare quali) _____;

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del codice penale

che è in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 11 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (requisiti antimafia);

che vi sono altri soggetti ai quali è richiesto il possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 11 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18/6/1931, n. 773 nei confronti dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 del D.Lgs.06/09/2011 n. 159 (requisiti antimafia) come da dichiarazione allegata dai medesimi resa.

(da compilare solo in caso di Società)

-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....
-nato/a a.....il.....

(inviare le dichiarazioni di tutti i Soci per le S.n.c., dei Soci accomandatari per le S.a.s., di tutti i componenti dell'Organo di Amministrazione per le S.r.l., le S.P.A. e le Cooperative);

di aver provveduto ad integrare le polizze assicurative richieste ai sensi di legge a copertura delle responsabilità assunte verso i clienti, con le modalità sotto indicate:

Dati Assicurativi

Numero polizza _____ Data polizza _____

Società assicuratrice _____ Premio lordo annuo _____

Capitale assicurato _____ Intestatario _____

Beneficiario _____ Data scadenza polizza _____

Fondo di garanzia

Tipo di fondo _____ Soggetto erogatore _____

Data inizio validità dal _____ al _____

Importo € _____

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

- proprietario
- conduttore
- altro (specificare) _____

che i locali possiedono i requisiti tecnici in materia urbanistica ed edilizia relativi alla struttura previsti dalla normativa nazionale, regionale e dai regolamenti comunali vigenti;

che per i locali adibiti alla vendita al pubblico (con esclusione dei casi di vendita esclusiva mediante mezzi telematici o altre forme di vendita a distanza) sussistono le caratteristiche prescritte dall'articolo 8 ,

comma 7 della l.r. 15/88 (locali facilmente accessibili e distinti da quelli di altri esercizi commerciali, anche se con essi interconnessi);

di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione al Comune, e comunque entro e non oltre 10 giorni dal suo verificarsi, di eventuali variazioni relative a stati, fatti, condizioni e titolarità indicati nella presente dichiarazione.

Data e luogo _____ Firma _____

Allega:	
<input type="checkbox"/>	fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato;
<input type="checkbox"/>	(per i cittadini extracomunitari) copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dal Decreto Legge 4 ottobre 2018, n. 113 convertito, con modificazioni, dalla L. 1° dicembre 2018, n. 132, dal Decreto Legislativo 11 maggio 2018, n. 71 e dalla Legge 11 gennaio 2018, n. 3 , oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto.
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di possesso dei requisiti morali ed antimafia <u>come da modello prestampato (da replicare in caso di più soggetti)</u> , con relative copie del documento di identità (mod. a pag. 6);
<input type="checkbox"/>	attestazione dell'avvenuto versamento di EURO 50,00 su c/c postale n. 68700137 IBAN IT72E 07601 01000 000068700137 intestato a "Comune Torino – Settore Attività Economiche e di Servizio – via Meucci 4 10121 Torino. Indicare nella causale del versamento "Diritti di Istruttoria";
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione per l'applicazione del tributo sui rifiuti . tari (art.1 legge 147 del 27/12/2013) utenza non domestica scaricabile dal sito http://www.comune.torino.it/tasse/iuc/tari/

DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA
(in caso di più soggetti replicare la compilazione del presente modello)

Cognome _____ Nome _____

C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

secco: M F Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____

**Residenza
domicilio**

Comune _____

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia).

Di essere consapevole che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente agli scopi di cui al D. Lgs. 159/2001, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679.

Data e luogo _____

Firma _____

NOTE E AVVERTENZE

ART. 11 T.U.L.P.S.

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

1. a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
2. a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

La presente comunicazione, debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal richiedente (**l'assenza della firma è motivo di rigetto della pratica**) unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei firmatari, ovvero firmata digitalmente, deve essere inoltrata utilizzando la Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): suap@cert.comune.torino.it

Sportello Unificato per il Commercio - Via Meucci 4 .

Orario di apertura al pubblico:

Martedì dalle ore 09,00 alle ore 12,00

Mercoledì dalle ore 13,30 alle ore 15,30

Giovedì dalle ore 09,00 alle ore 12,00

e-mail: info.commercio@comune.torino.it

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679:

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Torino, l'informativa estesa comprensiva dell'indicazione dei diritti degli interessati e dei contatti dell'Ente è consultabile all'indirizzo:

<http://www.comune.torino.it/commercio/amministrative/privacy/>

L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.