



**CITTA' DI TORINO**  
 Divisione Turismo, Attività  
 Economico Produttive e Sviluppo  
 Area Commercio  
 Sportello Unificato per il  
 Commercio

Timbro Protocollo

**VARIAZIONE AGENZIA  
 VIAGGIO E TURISMO**

Servizio Attività Economiche e di  
 Servizio – SUAP Pianificazione  
 Commerciale

**SEGNALAZIONE PER VARIAZIONE ATTIVITÀ AGENZIA DI VIAGGIO E TURISMO  
 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 \_\_\_\_\_

per la seguente

**Agenzia di viaggio e turismo**

denominata \_\_\_\_\_ con sede in **TORINO**  
via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo posta certificata o Pec \_\_\_\_\_  
Sito Internet \_\_\_\_\_

(obbligatorio per le agenzie che esercitano esclusivamente on line)

**SEGNALA**

**ai sensi dell'art.19 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.**

*(vedere sezioni relative A-B-C-D-E)*

**subingresso (variazione titolare)**

*(compilare sezione A del presente modello)*

**variazione indirizzo dell'agenzia di viaggio**

a far data dal \_\_\_\_\_

*(compilare sezione B del presente modello)*

**variazione direzione tecnica**

*(compilare sezione C del presente modello)*

**altre variazioni** - denominazione agenzia, polizze assicurative, attività esercitate, modalità vendita, variazioni societarie *(compilare sezione D del presente modello)*

**cessazione attività a far data** \_\_\_\_\_

*(compilare sezione E del presente modello)*

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000 e degli artt.483 e 489 del codice penale

## SEZIONE A – SUBINGRESSO

che la titolarità dell'agenzia di viaggio e turismo è variata nel seguente modo

dal Sig. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CF

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

P. IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_

Via/P.zza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Domicilio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Via/P.zza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

*(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)*

al Sig. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CF

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

P. IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_

Via/P.zza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Domicilio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

*(compilare soltanto se il domicilio è diverso dalla residenza)*

che la ragione sociale della società è variata nel seguente modo

nuova ragione sociale \_\_\_\_\_

CF

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

P. IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

con sede legale presso \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Via/P.zza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

a seguito di:

compravendita

affitto ramo d'azienda

causa morte titolare specificare data decesso del precedente titolare

altro, specificare \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ dichiara inoltre:

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 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 dal 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.....

*(devono essere allegate 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);*

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

## SEZIONE B – VARIAZIONE INDIRIZZO DELL'AGENZIA DI VIAGGIO

Di avere trasferito l'indirizzo della sede operativa da:

VIA/CORSO/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune **TORINO** CAP \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

a:

VIA/CORSO/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune **TORINO** CAP \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_\_ )

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

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

- proprietario
- conduttore
- altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

che i suddetti locali possiedono i requisiti tecnici in materia urbanistica ed edilizia, 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 esclusivamente mediante mezzi telematici o altre forme di vendita a distanza) sussistono le caratteristiche prescritte dall'articolo 8 , comma 7 della L.R. 15/88 e s.m.i. (locali facilmente accessibili e distinti da quelli di altri esercizi commerciali, anche se con essi interconnessi);

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## SEZIONE C - VARIAZIONE DIREZIONE TECNICA

da precedente Direttore tecnico Sig. \_\_\_\_\_

il possesso è stato accertato dalla Provincia ai sensi del dlgs 206/2007 (*indicare gli estremi della comunicazione della Provincia*) \_\_\_\_\_.

ha conseguito attestato di idoneità a seguito esame presso Provincia/Regione (*indicare gli estremi dell'attestazione*) \_\_\_\_\_

### nuovo Direttore tecnico

di affidare la direzione tecnica dell'agenzia di viaggio e turismo a:

[ ] il/la Sig./Sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo posta certificata o Pec \_\_\_\_\_

in possesso dei requisiti professionali, di cui all'articolo 8 della L.R. 15/88 e s.m.i., in quanto:

il possesso è stato accertato dalla Provincia ai sensi del D. Lgs. 206/2007 (*indicare gli estremi della comunicazione della Provincia*) \_\_\_\_\_

ha conseguito attestato di idoneità a seguito esame presso Provincia/Regione (*indicare gli estremi dell'attestazione*) \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## SEZIONE D - ALTRE VARIAZIONI

### D.1 DENOMINAZIONE AGENZIA

di aver variato la denominazione da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ dopo aver accertato presso la Provincia competente che la nuova denominazione non è tale da ingenerare confusione nel consumatore e che non coincide con la denominazione di comuni o regioni italiane (*indicare gli estremi della comunicazione della Provincia* \_\_\_\_\_)

### D.2 POLIZZA ASSICURATIVA E FONDO DI GARANZIA

di aver variato la polizza assicurativa di responsabilità civile a copertura delle responsabilità assunte verso i clienti con il contratto di viaggio ai sensi del C.C.V., proporzionate al costo complessivo dei servizi offerti

#### Dati Assicurativi Nuovi

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 € \_\_\_\_\_

### D.3 ATTIVITÀ ESERCITATE

che le attività esercitate sono variate come sotto specificato:  
(*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.

#### D.4 VARIAZIONI MODALITÀ VENDITA

che le suddette attività sono esercitate

- senza vendita diretta al pubblico;
- con vendita diretta al pubblico;
- la vendita al pubblico è effettuata esclusivamente on line o mediante altre forme di vendita a distanza (specificare quali) \_\_\_\_\_;

#### D.5 VARIAZIONI SOCIETARIE (dettagliare le variazioni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che, a seguito delle variazioni sopra esplicitate, 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 dal D. Lgs. 06/09/2011 n. 158 (G.U. 28/09/2011), (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.....

(devono essere allegate 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);

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## SEZIONE E – CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

la chiusura definitiva della sede principale ubicata nel Comune di TORINO

via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP (\_\_\_\_\_) Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo posta certificata o Pec \_\_\_\_\_

Sito Internet \_\_\_\_\_

la chiusura definitiva della filiale ubicata nel Comune di TORINO  
(specificare se trattasi di più filiali)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 <a href="#">Decreto Legislativo 11 maggio 2018, n. 71</a> e dalla <a href="#">Legge 11 gennaio 2018, n. 3</a> , 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. 11);   |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dal Direttore tecnico (mod. a pag. 12);   |
| <input type="checkbox"/> | attestazione dell'avvenuto versamento di <b>EURO 50,00</b> su c/c postale <b>n. 68700137</b> IBAN <b>IT72E 07601 01000 000068700137</b> intestato a "Comune Torino – Settore Attività Economiche e di Servizio – via Meucci 4 10121 Torino.<br>Indicare nella causale del versamento "Diritti di Istruttoria";<br><b><u>N.B. NON DOVUTI IN CASO DI CESSAZIONE</u></b>  |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione per l'applicazione del tributo sui rifiuti . tari (art.1 legge 147 del 27/12/2013) <b>utenza non domestica</b> scaricabile dal sito <a href="http://www.comune.torino.it/tasse/iuc/tari/">http://www.comune.torino.it/tasse/iuc/tari/</a>  |

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 \_\_\_\_\_

sesto: 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 \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art.46 D.P.R. 445/2000)**

*Dichiarazione resa dal Direttore tecnico*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
C.F. \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la conseguente decadenza da eventuali benefici, ai sensi degli artt. 75, 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità per lo svolgimento dell'attività di direttore tecnico in quanto iscritto all'Albo/Elenco dei Direttori tecnici della Regione/Provincia/Città Metropolitana/di \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità per l'attività di direttore tecnico in seguito al riconoscimento dei requisiti di cui all'art. 29 del D. Lgs. 206/2007 (indicare gli estremi della comunicazione \_\_\_\_\_);
- che, ai sensi della vigente normativa antimafia, nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.67 del D. Lgs. 159/2011 e s.m.i.;
- 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;
- di accettare l'incarico della direzione tecnica dell'Agenzia di viaggio e turismo denominata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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](mailto: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](mailto: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.