

Amministrazione destinataria Comune di Viadana

Ufficio destinatario Ufficio SUAP

Richiesta di prenotazione della denominazione di agenzia di viaggio e turismo

Ai sensi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

ll sottoscritt	to	•	Nome				Codice Fisca	la.		
ognome			Wollie				Cource Fisca	ile		
ata di nascita		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinanza	ı		
esidenza										
	nune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
			5				B. 1. 1.11			
lefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettron	iica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ata	
n qualità di	(questa sezione deve e	essere compile	nta se il dichiard	ante non è un	a persona fis	ica)				
olo										
enominazione/R	agione sociale						Tipologia			
ede legale rovincia Com	nune	Indirizzo	X		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
odice Fiscale					Partita IVA					
elefono			Posta elettror	nica ordinaria			Posta elettr	onica certific	ata	
aniaia a al Basia	I delle Center	- 4: C				Provincia	Numero Iscr	t-t		
crizione ai Regis	tro Imprese della Camer	a di Commerci	0			Provincia	Numero iscr	izione		
domiciliazio	ne delle comunic	azioni rela	tive al pro	ediment						
	nma 4-quinquies del Decrei relative al procedimento	-			zzo di nosta el	ettronica certii	icata			
	relative al procedimento	uoviailio ess	ere iliviate ai se	guente muni	izo di posta ei	etti oliita tertii	Itala			
n relazione	all'agenzia di via									
	all'agenzia di via	ggio e turi Cod cat		ede opera	t iva in Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
n relazione r o UIU	all'agenzia di via		Sezione			Subalterno Scala	Categoria Piano	Visura	САР	
n relazione r o UIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella				САР	

CHIEDE

la prenotazione della prima denominazione disponibile tra quelle sotto riportate mediante accertamento tramite il database INFOTRAV

Daman	Providential Control of the Control								
Denominazioni 1									
2									
3									
4									
a seguito di									
	azione								
0	avvio dell'attività di agenzia di viagg								
0		nzia di viaggio e turismo in precedenza							
	Titolo autorizzativo autorizzazione	Numero Da	Ente di riferimento						
	9								
	SCIA/DIAP								
	altro (specificare indicando gli estremi, se	previsti)							
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,									
di essere a conoscenza che la denominazione richiesta non potrà essere utilizzata qualora, entro 90 giorni dalla data di prenotazione, non sia stata presentata apposita SCIA per l'avvio dell'attività di agenzia di viaggio e turismo o per la variazione della denominazione dell'attività di agenzia di viaggio e turismo									
		Elenco degli allegati							
		ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)						
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ittoria							
	(da allegare se previsti) ulteriori immobili oggetto del procedimento								
	copia del permesso di soggiorno								
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)								
	copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura							
	altri allegati (specificare)								
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet									
		estinataria, titolare del trattamento de	elle informazioni trasmesse all'atto della						
presentazione della pratica.									
Via	dana								
	Luogo	Data	Il dichiarante						