

## Trasmissione della documentazione comprovante l'avvenuta copertura assicurativa per agenzia di viaggio e turismo

Ai sensi dell'articolo 61 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27)

II sottoso	critto												
Cognome				Nome				Codice Fis	cale				
Data di nascii	ta		Sesso	Luogo di nascit	ta			Cittadinan	za				
	$\triangle$												
Residenza		$\forall$ $\land$	<b>,</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono celli	ulare	Telefono fisso		Posta elettroni	ica ordinaria			Posta elet	tronica ce	rtificata			
	<b>à di</b> (questa s	ezione deve es	ssere compilat	ta se il dichiara	nte non è un	a persona fis	sica)						
Ruolo								Y					
Denominazio	ne/Ragione so	ciale						Tipologia					
Sede legale						61.1.		1.1	5.11		SNS	C4.D	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
				*								4	
Codice Fiscal	е					Partita IVA							
Telefono				Posta elettron	ica ordinaria			Posta elet	tronica ce	rtificata			
Iscrizione al F	Registro Impres	se della Camera	a di Commercio	)			Provincia	Numero Is	crizione				
							4	V					

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'age	nzia di viag	ggio e turis	mo denon	ninata								
in relazione all'agenzia di viaggio e turismo denominata  Denominazione agenzia di viaggio e turismo												
con sede operativ	a in											
Particella terreni o Unità ir		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura				
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР		
Ulteriori immobili oggetto	del precedimen	eto (allogara il n	andula "ultariar	i immohili oggo	tto dal procedi	monto"						
il procedimento rig		ito junegure ii ii		immobili	tto dei procedi	mento /						
1	,											
in precedenza avv	ists tramit											
Titolo autorizzativo	iata traiiiit			Protocollo		Data		Ente di riferim	ento			
O autorizzazione	e, concessio	ne o nulla	osta	10.000.00		Dutu		Zince di Tiretini	ciito			
O SCIA o comuni	icazione											
O altro (specificare)												
arti O (specificare)												
in allegate allegate					METTE				حادث الم	io o trusiones		
in allegato alla pre			-					-				
Valendosi della fac 445, consapevole												
445 e dall'articolo								•	nica 20/	12/2000, 1		
	100 00.00				HIARA			<i></i>				
che nulla è can	nbiato nella	a polizza ris	spetto a qu	uella agli at	ti dell'ent	e (presenta	ta in fase	di avvio) e ch	ne la ste	ssa è confo		
a quanto prev												
01/10/2015, r	า. 27					· ·						
referente per la	pratica											
Cognome			Nome				Codice Fisca	Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nas	cita			Cittadinanza					
Telefono cellulare	Telefono fiss	60	Posta elettro	onica ordinaria			Posta elettr	onica certificata				
						3						

			Elenco degli allegati				
	<b>✓</b>		ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	encati sul portale) sca - in caso di insolvenza o fallimento di			
				pacchetto turistico e il rientro immediato del			
			2 del Decreto Legislativo 23/05/2011, n.				
	<b>✓</b>		ore del turista - articolo 61 della Legge Re				
				gioriale 01/10/2015, 11. 2/			
		ulteriori immobili oggetto del proced	almento				
		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)	Stata comenta la procura				
		arti i anegati (specificare)					
74		In	formativa sul trattamento dei dati perso	nali			
			omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le				
			ormativa relativa al trattamento dei dati p				
			estinataria, titolare del trattamento delle i				
		presentazione della pratica.					
Ì							
		U O					
			<del></del>				
				•			
				74			
				Y			
	Luog	0	Data	il dichiarante			