

ALLEGATO B

All'Ufficio SUAP  
del Comune di  
Via  
Cap e Città  
Mail pec

SAN BARTOLOMEO DI MARE  
18016 S. BART. DI MARE  
comunesanbart@legalmail.it

Da inoltrare a mezzo Posta Elettronica Certificata e con Firma Digitale secondo quanto previsto dall'art. 2 del DPR 160/2010 e dall'art. 3 della L.R.10/2012

Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)  
per VARIAZIONE DEI DATI dell'agenzia viaggi e turismo

ai sensi della Legge Regione Liguria n. 7 del 01/04/2014 e succ. modif.ni.

Il/La Sottoscritto/a

PONI ALESSANDRA  
cognome nome

- sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del citato DPR nel caso di dichiarazioni false e mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti, prevista dagli artt. 75 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere,

quale Titolare della Ditta Individuale PONI ALESSANDRA  
iscritta alla CCIAA di IMPERIA REA n. 123358  
p.iva 03256390166  
con sede in CERVO prov. di IM  
via AURELIA n. 58/B  
e-mail posialviaggi@yahoo.it pec posialviaggi@pec.it cell. 339 5708301

oppure

quale Legale Rappresentante della Società  
iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_  
cod.fisc./p.iva \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

(es. socio di SNC opp. socio accomandatario di SAS opp. amministratore di SRL o SPA opp. specificare altro)

esercente l'attività di:

agenzia di viaggi e turismo denominata

POSIAL VIAGGI

con sede in

VIA AURELIA 58/B 18010 CERVO (IM)

OLTA denominata

COMUNICA

- a) che l'agenzia viaggi denominata \_\_\_\_\_  
sarà intestata al sottoscritto in qualità di nuovo legale rappresentante della società
- b) la sostituzione del direttore tecnico nominato Sig./Sig.a \_\_\_\_\_  
con il Sig./Sig.a \_\_\_\_\_
- c) il trasferimento della sede dell'agenzia da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_
- d) la modifica della denominazione dell'agenzia da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
prenotato sul portale "INFOTRAV.IT" in data \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_
- e) la modifica della ragione sociale da \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_
- f) che l'agenzia di cui sopra sarà intestata al sottoscritto in qualità di legale rappresentante della  
nuova società \_\_\_\_\_
- g) l'inversione della sede sita in \_\_\_\_\_  
con la sede secondaria sita in \_\_\_\_\_
- h) trasformazione da agenzia aperta al pubblico in OLTA
- i) trasformazione da OLTA in agenzia aperta al pubblico
- l) il trasferimento della sede secondaria sita in \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

CAP

comune

n. telefono

m) (solo per le OLTA) il trasferimento della sede legale da

VIA AURELIA 58/B, 18010 CERVO (IM)

a

LUNGOTIARE DELLE NAZIONI, 22 COMPLESSO LA

indirizzo

SARACINA TORRE A INT 18

18016 SAN BARTOLOMEO AL MARE 339 5708301

CAP

comune

n. telefono

## DICHIARA

Nei casi a) ed f):

**1** di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**2** di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

(indicare via, piazza, ecc.)

**3** di essere di cittadinanza \_\_\_\_\_  
(solo nel caso di cittadino extracomunitario) di soggiornare regolarmente in Italia, con titolo di soggiorno  
rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

**4** che il proprio codice fiscale è: \_\_\_\_\_

**5** che il proprio nr. di cellulare è: \_\_\_\_\_

Nel caso b):

(nel caso in cui il titolare assuma anche il ruolo di direttore tecnico)  
di essere iscritto nell'elenco regionale dei direttori tecnici di cui alla L.R. n. 7 del 01/04/2014 e success.  
modificazioni con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

oppure

che il direttore tecnico nominato \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

- è iscritto nell'elenco regionale dei direttori tecnici di cui alla L.R. 7/2014 e succ. modif.ni;

con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- in osservanza a quanto stabilito dall'art. 13 della L.R. 7/2014 e succ. modif.ni, esercita l'attività in  
qualità di:

- dipendente a tempo pieno
- socio (relativamente alle società di persone)
- amministratore (relativamente alle società di capitale)
- collaboratore
- collaboratore familiare (relativamente ad impresa individuale)
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Nei casi c), i) e l):

che i locali ove si intende esercitare l'attività sono nella piena disponibilità della ditta individuale/società a titolo di:

proprietà

contratto di locazione

contratto di comodato

altro

Nei casi a), b) e f) solo per le società, ove il caso ricorra:

che, oltre al/la sottoscritto/a, sono amministratori:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

indicare i dati anagrafici (cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale e residenza) di ciascun:

- socio di SNC,

- socio accomandatario di SAS o SAA

- componente del CdA di SRL e SPA

Nel caso h):

1) che il nome a dominio del sito Internet che si intende utilizzare è il seguente:

www.posidiviaggi.it

2) che l'ubicazione della sede legale è fissata in:

LUNGOTARE delle NAZIONI, 22 COMPLESSO LA SARACINA  
TORRE A, int 18 Indirizzo

18016 S. BARTOLOMEO di MARE 339 5708301  
CAP comune n. telefono

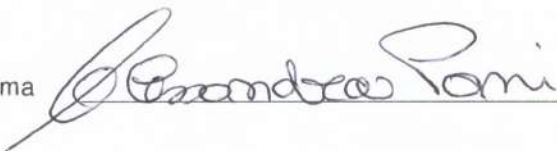
**Il sottoscritto, inoltre, dichiara che tutti i restanti dati relativi all'agenzia di viaggi di cui trattasi sono rimasti invariati.**



Documentazione da allegare alla presente SCIA:

<input checked="" type="checkbox"/> In tutti i casi	fotocopia documento di identità del titolare	
<input type="checkbox"/> In tutti i casi	<i>(se titolare e/o direttore tecnico extracomunitari)</i> copia titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura	
<input checked="" type="checkbox"/> In tutti i casi	dichiarazione sostitutiva <i>(per il titolare)</i> - antimafia prevista dall'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 - del possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010	
<input checked="" type="checkbox"/> In tutti i casi	attestazione versamento di € 50,00 a titolo di concorso oneri istruttoria sul c/c bancario n. 25083/80 intestato a "Regione Liguria – Servizi Turistici Territoriali" – c/o Banca Carige Agenzia 6 – IBAN IT76T0617501406000002508380 (causale "L.R. 7/2014 – Spese istruttoria – denominazione Agenzia di Viaggio – Comune di ..... )	
<input type="checkbox"/> Nel caso b)	fotocopia documento d'identità del direttore tecnico	
<input type="checkbox"/> Nel caso b)	dichiarazione del direttore tecnico proposto per la prestazione della propria opera in modo esclusivo e a tempo pieno presso l'agenzia di viaggi e turismo in oggetto	
<input type="checkbox"/> Nel caso b)	copia contratto di lavoro tra il direttore tecnico e l'agenzia registrato presso il Centro per l'Impiego	<i>Solo in caso di direttore tecnico diverso dal titolare e che non sia amministratore della società proprietaria</i>
<input type="checkbox"/> Nel caso b)	dichiarazione sostitutiva <i>(per il direttore tecnico)</i> : - antimafia prevista dall'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 - del possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010	
<input type="checkbox"/> Nei casi c) i) l)	copia dell'atto/contratto <u>registrato</u> attestante la disponibilità dei locali ove si intende esercitare l'attività	<i>ad esclusione delle OLTA</i>
<input type="checkbox"/> Nei casi c) i) l)	pianta planimetrica dei locali.	
<input checked="" type="checkbox"/> Nei casi c) d) e) f) g) h) i) l)	appendice della polizza R.C.T. attestante la/le variazioni intervenute	
<input checked="" type="checkbox"/> Nei casi c) d) e) f) g) h) i) l)	appendice della polizza fideiussoria/adesione fondo garanzia attestante la/le variazioni intervenute	
<input type="checkbox"/> Nel caso d)	bozzetto dell'insegna	
<input checked="" type="checkbox"/> Nel caso h)	bozzetto grafico del sito web	
<input checked="" type="checkbox"/> Nel caso h)	certificato o attestato, rilasciato dal Registro ( <i>Registro.it</i> ), competente in materia di anagrafe dei domini Internet italiani, a favore del titolare dell'autorizzazione richiesta	

Data 27/07/2020

Firma 

Revisione 24/05/2019



#### INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento, sia in forma cartacea sia elettronica, nel rispetto della normativa sopra richiamata e comunicarle quanto segue.



## TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento è Regione Liguria, con sede in Piazza De Ferrari, 1 – 16121 Genova.

La Regione ha nominato, ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento, un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) nella persona della Dott.ssa Maria Franca Floris che potrà essere contattata ai seguenti recapiti: [rpd@regione.liguria.it](mailto:rpd@regione.liguria.it); [protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it); tel. 010 54851.



## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO

### FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy, pertanto Regione si impegna a trattarli secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, e consentendone l'utilizzo solo a personale allo scopo autorizzato.

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti, previsti dalla L.R. n 7 del 01//4/2014 e successive modificazioni, necessari alla verifica della regolarità delle modifiche o delle nuove aperture relativamente all'attività di agenzia di viaggio.

### MODALITÀ DI TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679.

I dati personali raccolti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità sopra indicate. Al termine di tale periodo saranno archiviati.

Tali dati potranno essere comunicati, per le finalità sopra citate, alle seguenti categorie di soggetti:

- Liguria Digitale S.p.a. - Parco Scientifico e Tecnologico di Genova - Via Melen, 77 - 16152 Genova – Tel. 01065451 - Fax 0106545422 - Mail [info@liguriadigitale.it](mailto:info@liguriadigitale.it) - posta certif. (pec) [protocollo@pec.liguriadigitale.it](mailto:protocollo@pec.liguriadigitale.it), quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e manutenzione del sistema informativo;
- Altri Responsabili quali soggetti eventualmente incaricati da Regione per adempiere alla normativa vigente, quali ad esempio Enti pubblici territoriali, ASL e Forze dell'Ordine.

### TRASFERIMENTO DEI DATI

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, del Titolare e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

La gestione e il trattamento dei dati non sono attualmente oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione dei server all'interno dell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE.

In tal caso il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati Extra-UE avverrà in conformità agli artt. 44 ss. del Regolamento ed alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato.



## DIRITTI DEGLI INTERESSATI

In ogni momento, Lei potrà esercitare tutti i diritti previsti al Capo III del GDPR 2016/679: diritto di accesso, di rettifica e/o aggiornamento, di cancellazione (oblio), di limitazione e/o opposizione al trattamento e alla portabilità dei dati.



In particolare Lei ha la possibilità di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano, ed in questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:

- Finalità del trattamento;
- Categorie di dati personali trattati;
- Destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- Periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato ed, in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

In aggiunta, lei ha il diritto di:

- ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano;
- Ottenere la portabilità dei dati trattati;
- Revocare il proprio consenso, qualora previsto;
- Proporre un reclamo all'Autorità di Controllo.

Tutti i diritti possono essere esercitati in maniera gratuita trasmettendo La sua richiesta per iscritto, comprensiva di data e firma, a mezzo e-mail, ai seguenti indirizzi di posta elettronica: [rpd@cert.regione.liguria.it](mailto:rpd@cert.regione.liguria.it) e [protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it). Struttura di riferimento per l'esecuzione delle finalità è il Dipartimento Agricoltura, Turismo, Formazione e Lavoro – Settore Politiche Turistiche – e-mail [servizi.turistici@cert.regione.liguria.it](mailto:servizi.turistici@cert.regione.liguria.it).

La Regione si impegna a rispondere alle sue richieste nel termine di un mese prorogabile fino a 3 mesi nei casi di particolare complessità.

#### ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Con la sottoscrizione della presente informativa, il/la Sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del GDPR 2016/679, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato.

SBN (luogo), il 31/7/20 (data)

Concordia Pomi (Firma dell'interessato)

**Dichiarazione sostitutiva del possesso dei REQUISITI DI ONORABILITA' di cui all'art. 71 del Decreto Legislativo n. 59/2010 e dichiarazione sostitutiva ANTIMAFIA di cui all'art. 89 del Decreto Legislativo n. 159/2011.**

(ai sensi degli artt. 7 e 8 della L.R. 01/04/2014, n. 7 e successive modificazioni)

Il/La Sottoscritto/a PONI ALESSANDRA  
cognome nome

nata a LOVERE prov. di BG il 29/05/1979  
 residente a SOVERE prov. di BG  
VIA MONTE GRAPPA n. 4  
(indicare via, piazza, ecc.)

tel. / cell. 339 5708301

di cittadinanza ITALIANA  
(solo nel caso di cittadino extracomunitario) soggiornante regolarmente in Italia con titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

codice fiscale PNO LSN 79EG9 E704Z

in qualità di (indicare se titolare, legale rappresentante, amministratore, direttore tecnico, ecc.)

TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE PONI ALESSANDRA  
 della società/ditta individuale

LUNGOTARE DELLE NAZIONI, 22 18016 S. BART MARE IM  
indirizzo CAP comune prov.  
COMPLESSO LA SARACINA, TORRE A INT 18

- sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del citato DPR nel caso di dichiarazioni false e mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti, prevista dagli artt. 75 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA:**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1, 3, 4 e 5 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159" (antimafia).

Data 27/07/2020

Firma Alessandra Poni

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità e, nel caso di cittadino extracomunitario, anche copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità.



**AIUTI E CONTRIBUTI PUBBLICI ANNO 2021**

<b>SOGGETTO RICEVENTE</b>	PONI ALESSANDRA c.f. PNOLSN79E69E704Z
<b>SOGGETTO EROGANTE</b>	Banca del Mezzogiorno MedioCredito Centrale S.p.A.
<b>SOMMA INCASSATA o VANTAGGIO FRUITO</b>	Euro 25.000,00
<b>DATA DI INCASSO</b>	19/05/2020
<b>DESCRIZIONE</b>	COVID-19: Fondo di garanzia PMI Aiuto di stato SA. 56966 (2020/N) - Garanzia diretta