

ALLEGATO A

**All'Ufficio SUAP
del Comune di**

Via

Cap e Città

Mail pec

GENOVA

Via di Francia, 1

16149 Genova GE

comunegenova@postemailcertificata.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)
a seguito di APERTURA di agenzia viaggi e turismo**

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

Il/La Sottoscritto/a

Ferrari

cognome

Mauro

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,

DICHIARA

1 di essere nato a **Genova** prov. di **GE** il **02.03.1951**

2 di essere residente a **Genova** prov. di **GE**

Via Trento n. **20/27**

(indicare via, piazza, ecc.)

3 di essere di cittadinanza **Italiana**

4 *(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 _____

5 che il proprio codice fiscale è: **FRRMRA51C02D969D**

6 che il proprio nr. di cellulare è: **335 7119657**

☐ quale Titolare della Ditta Individuale _____

Iscritta alla CCIAA di _____ REA n. _____

p.iva _____

con sede in _____ prov. di _____

via _____ n. _____

e-mail _____ pec _____

oppure

☒ quale Legale Rappresentante della Società Medical Service Genova s.r.l.
Iscritta alla CCIAA di Genova REA n. Ge - 464661
cod.fisc./p.iva 02161030990
con sede legale in Genova prov. di GE
via Piazza della Vittoria 6/9 n. _____
e-mail info@medicalservice.it pec medicalservicegenovasrl@legalmail.it
in qualità di amministratore di SRL
(es. socio di SNC opp. socio accomandatario di SAS opp. amministratore di SRL o SPA opp. specificare altro)

COMUNICA

l'esercizio di attività di nuova agenzia di viaggi e turismo ai sensi degli artt. 7 e 8 della Legge Regionale n. 7/2014 e succ. mod.ni;

DICHIARA ALTRESI'

- che tale comunicazione consegue a:

- ☐ Nuova apertura agenzia viaggi
☒ Nuova apertura OLTA (*Online Travel Agency*)
☐ Altro: _____

(es. acquisto/affitto ramo d'azienda, trasferimento da altra regione, conferimento o altro, specificare)

- (se non si tratta di nuova apertura) che la denominazione confermata è:

- (in caso di nuova apertura) che la denominazione individuata, approvata e prenotata nel portale "INFOTRAV.IT" in data 19/09/2025 con il n. 10724 è la seguente:

Medical Service

- che sarà ubicata in (escluso OLTA):

_____ indirizzo CAP _____ comune prov. _____

- che il nome a dominio del sito Internet che si intende utilizzare è il seguente: (solo per le OLTA)

www.medicalservice.it

- (solo per le OLTA) che l'ubicazione della sede legale è fissata in:

_____ indirizzo _____ CAP _____ comune _____ prov. _____

☐ (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 proposto:

cognome **Ferrari** nome **Anna Pia**
nat_a **Genova** prov. di **GE** il **24.02.1957**
codice fiscale **FRRNNP57B64D969Q**

- è iscritto nell'elenco regionale dei direttori tecnici di cui all'art. 14 della L.R. 7/2014 e succ. modif.ni
con decreto n. _____ del _____

- che il direttore tecnico proposto, 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) _____

☐ che, oltre al/la sottoscritto/a, sono amministratori:
(da compilare solo per le società, ove il caso ricorra)

- 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.

- (ad esclusione delle OLTA) 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 _____

Documentazione da allegare alla presente SCIA:

☐	fotocopia documento d'identità del richiedente e del direttore tecnico	
☐	(se titolare e/o direttore tecnico extracomunitari) copia titolo di soggiorno rilasciato dalla Questura	
☐	copia dell'atto/contratto <u>registrato</u> attestante la disponibilità dei locali ove si intende esercitare l'attività	ad esclusione delle OLTA
☐	pianta planimetrica dei locali.	
☐	certificato o attestato, rilasciato dal Registro (<i>Registro.it</i>) competente in materia di anagrafe dei domini Internet italiani, a favore del titolare dell'agenzia (solo per le OLTA)	
☐	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	
☐	copia contratto di lavoro tra il direttore tecnico e l'agenzia registrato presso il Centro per l'Impiego	in caso di direttore tecnico diverso dal titolare e che non sia amministratore della società proprietaria
☐	bozzetto dell'insegna (per le OLTA, bozzetto grafico del sito web)	
☐	copia polizza R.C.T. a garanzia dell'esatto adempimento degli obblighi assunti verso i clienti con il contratto di viaggio ai sensi dell'art. 11, comma 1) della L.R. 7/2014 e succ. modif.ni	
☐	copia polizza fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista (art. 50, comma 1 del D.L. n. 79/2011 e success. modif.ni)	
☐	dichiarazione sostitutiva (sia per il titolare che per il direttore tecnico): - 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	
☐	Attestazione versamento di € 50,00 a titolo di concorso oneri istruttoria attraverso PAGOPA al seguente link https://nrrp.regione.liguria.it/portalecittadino/pub/liguriaPay_01Page/1 (causale "L.R. 7/2014 – Spese istruttoria – denominazione Agenzia di Viaggio – Comune di)	

Data 26.09.2025

Firma

Revisione 04/03/2021

MEDICAL SERVICE GENOVA SRL
Piazza della Vittoria, 6/9 - 16121 Genova
Cell. +39 345 0020061
Partita Iva 02161030990
E-mail: info@medicalservicegenova.eu



INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al 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; 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 - posta certif. (pec) 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 e 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.

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.

GENOVA (luogo), il 26.09.25 (data)

 (Firma dell'interessato)

MEDICAL SERVICE GENOVA SRL
Piazza della Vittoria, 6/9 - 16121 Genova
Cell. +39 345 0020061
Partita Iva 02161030990
E-mail: info@medicalservicegenova.eu