

Denominazione Agenzia _____
Indirizzo Sede operativa: _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
N° Telefonici: _____
E-mail: _____
C.F. _____
P.IVA _____



CONSORZIO FOGAR
c/o FIAVET
Piazza G.G. Belli n. 2
00153 ROMA

DOMANDA ADESIONE

La sottoscritta Agenzia autorizzata all'esercizio dell'attività di impresa di viaggi e turismo

_____ (Ente che ha rilasciato la licenza)
avente sede legale (Se diversa da sede operativa) in _____ Provincia (____)
Via/Piazza _____ c.a.p. _____
Fax _____ E-MAIL (PEC): _____
Sito web _____ iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ n° _____ Provincia (____)
con n. _____ addetti (collaboratori e dipendenti),

Chiede di aderire a Codesto Consorzio, accettando tutte le condizioni previste dallo Statuto.

Per richiedere la garanzia insolvenza/fallimento con Polizza "Protection" Nobis Filo Diretto Assicurazioni

All'uopo allega le seguenti documentazioni(contrassegnare con un X) per :

Agenzie già aperte:

1. Modello Unico 2017 (sarà accettato fino a settembre 2018)
2. Studi di Settore WG78U (sarà accettato fino a settembre 2018)
3. Modello richiesta di valutazione Nobis compilazione rigo (D01 e D03 dello studio di settore)

Agenzie di nuova apertura:

1. Unico del titolare della Agenzie di Viaggio
2. Visura camerale
3. Modello richiesto di valutazione Nobis compilare i dati dell'Agenzia di Viaggio indicando fatturato "zero"

Agenzie con più attività:

1. Modello Unico 2017 (sarà accettato fino a settembre 2018)
2. Visura camerale
3. Modello richiesta di valutazione Nobis compilazione rigo (D01 e D03 dello studio di settore)
4. Studi di Settore WG78U (sarà accettato fino a settembre 2018), **se non lo compilano Dichiarazione D1 e D3 fatta dal commercialista**
5. Bilancio

Specificare data inizio della copertura assicurativa: dal...../...../ 2018 scadenza al 30/06/2019

NB: Le polizze non possono più essere predate

Se la data non verrà indicata, viene considerata quella di arrivo della documentazione.

Dichiaro di aver letto l'informativa privacy ex art. 13 Reg. UE 679/2016 pubblicata sul vostro sito file:///C:/Users/Patrizia/Downloads/fogar_informativa_privacy.pdf ed a riguardo, con la firma apposta in calce:

Presto il consenso

Nego il consenso

Luogo e data _____

Firma _____

del Legale Rappresentante Sig/ra _____

(Nome e Cognome per esteso)

(Timbro Impresa di Viaggi e Turismo)

NB. La domanda va presentata in carta intestata e le documentazioni devono essere inviate in formato elettronico, in caso di impossibilità a presentare un qualsiasi documento, va specificata la ragione: _____