

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 “Vittoria”**

**All'uopo allega la seguente documentazione (contrassegnare con un X) per :**

**⃝ Agenzie già aperte:**

1. Visura della CCIA non anteriore a 3 mesi
2. Bilancio provvisorio dell’anno in corso o dell’ultimo anno del quale non si sia depositato
3. DURC per le imprese con dipendenti

**⃝ Agenzie di nuova apertura:**

1. Precedente esperienza lavorativa del titolare della Agenzia di Viaggio
2. Tipologia di attività svolta dall’Agenzia di Viaggio
3. Dichiarazione dei redditi delle persone fisiche titolari della Agenzia di Viaggio
4. Visura della CCIA non anteriore a 3 mesi
5. Fatturato stimato annuale

⃝ **Agenzie con più attività:**

1. Visura della CCIA non anteriore a 3 mesi
2. Bilancio provvisorio dell’anno in corso o dell’ultimo anno del quale non si sia depositato
3. DURC per le imprese con dipendenti

**I documenti sopra elencati dovranno essere inviati alla mail:** [**consorziofogar@colateiassicurazioni.it**](mailto:consorziofogar@colateiassicurazioni.it) **entro e non oltre il 15 luglio p.v. per essere in copertura dal 1° luglio 2024. Per le Agenzie che invieranno la documentazione dopo il 15 luglio 2024 la copertura assicurativa parte nel momento in cui viene accreditato in bonifico in Banca ed avrà scadenza al 30/06/2025.**

**N.B:** Le polizze non possono essere predatate

**N.B.:**È DA ESCLUDERE NEL CALCOLO DEL FATTURATO DICHIARATO IL B2B E IL BUSINESS TRAVEL

**IL COSTO DELLA QUOTA DI ISCRZIONE AL CONSORZIO FOGAR È DI € 50.**

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Piazza G.G. Belli n. 2 - 00153 Roma - Tel. 06.588.31.01 r.a. – mail:*** [***consorzio.fogar@fiavet.it***](mailto:consorzio.fogar@fiavet.it)  ***Codice fiscale 97895930580***