

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. Modulo raccolta dati debitamente compilato

**⃝ Agenzie di nuova apertura:**

1. Precedente esperienza lavorativa del titolare della Agenzia di Viaggio
2. Tipologia di attività svolta dall’Agenzia di Viaggio
3. Visura della CCIA non anteriore a 3 mesi
4. Fatturato stimato annuale
5. Modulo raccolta dati debitamente compilato

⃝ **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. Modulo raccolta dati debitamente compilato

**I documenti sopra elencati dovranno essere inviati alla mail:** [**consorziofogar@colateiassicurazioni.it**](mailto:consorziofogar@colateiassicurazioni.it) **.**

**La copertura assicurativa parte nel momento in cui viene accreditato il bonifico in Banca ed avrà scadenza al 30/06/2026.**

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

**N.B.:** È DA ESCLUDERE NEL CALCOLO DEL FATTURATO DICHIARATO IL B2B E IL BUSINESS TRAVEL COME RIPORTATO NELLA TABELLA DI CONTRIBUZIONE ANNUA.

**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***