

## RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DENOMINAZIONE DI AGENZIA DI VIAGGI

Giunta Regionale della Campania  
Settore Sviluppo e Promozione del Turismo  
Centro Direzionale Isola C 5 80143 Napoli

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_,  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Cittadinanza \_\_\_\_\_ e residenza nel Comune  
di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ chiede la prenotazione di  
una delle seguenti denominazioni, poste in ordine di preferenza:

1. \_\_\_\_\_;      2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;      4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;      6. \_\_\_\_\_;
7. \_\_\_\_\_;      8. \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la presente richiesta persegue la seguente finalità:

(selezionare una sola opzione e compilare il *formato* in ogni sua parte)

APERTURA DI UNA NUOVA AGENZIA

in qualità di:

o Titolare della omonima impresa individuale;

o Legale rappresentante della Società:

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_.

CAMBIO DENOMINAZIONE AGENZIA ESISTENTE

in qualità di titolare dell'agenzia di viaggi e turismo avente denominazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, giusta:

• autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

• segnalazione certificata di inizio attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presentata  
a \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) alla Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Motivazione del cambio di denominazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, infine, chiede che la comunicazione della denominazione prenotata venga a me trasmessa dal Settore Sviluppo e Promozione Turismo:

(selezionare una sola opzione e compilare il *form* in ogni sua parte)

A MEZZO FAX

al numero \_\_\_\_\_

A MEZZO POSTA AL SEGUENTE INDIRIZZO

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R.445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la denominazione per essere prenotata non può essere uguale o simile alle denominazioni di altra agenzia operante sul territorio Nazionale. Non è consentito, inoltre, adottare denominazioni di Comuni o di Regioni italiane.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la denominazione prenotata potrà essere utilizzata solamente dalla persona sopraindicata, per i fini indicati nel presente modulo ed entro tre mesi dalla data della prenotazione. Decorso tale termine va presentata ulteriore richiesta di prenotazione al Settore Sviluppo e Promozione del Turismo della Regione Campania.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003: I DATI CHE VENGONO RIPORTATI SUL PRESENTE MODELLO SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER I QUALI SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI DALL'UFFICIO ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO

(LUOGO E DATA)

---

(FIRMA)

---