

**Richiesta denominazione di agenzia di viaggio**

-Proposta-

**Modello**

**Al Comune di Massa**

Settore 6 - Servizio Sport e Turismo

U.O. Valorizzazione turistica del

territorio

Via Porta Fabbrica, 1

**54100 Massa**

Oggetto: Richiesta denominazione di Agenzia di Viaggio. -Proposta-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, al fine di presentare:

- S.C.I.A. per inizio attività di agenzia di viaggio
- Comunicazione di variazione denominazione agenzia di viaggio,

**CONSAPEVOLE**

- che la Legge Regionale n. 42 del 23/03/2000, art. 83, stabilisce che la denominazione di un'agenzia di viaggio e turismo non può essere *“uguale o simile ad altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale, né essere quella di Regioni o Comuni italiani”*;
- che l'Ufficio Agenzie di Viaggio attiverà la procedura di verifica sul sito della Presidenza del consiglio dei Ministri [www.infotrav.ipzs.it](http://www.infotrav.ipzs.it) dei requisiti della denominazione prescelta, attraverso la consultazione degli elenchi delle agenzie già operanti sul territorio nazionale e mediante verifica nei principali motori di ricerca (google ecc.),
- che allo scopo di evitare possibili omonimie o similitudini in ambito nazionale si renderebbe opportuno aggiungere alla denominazione il proprio **nome e cognome** e/o **cognome**;
- che la denominazione ritenuta idonea dall'Ufficio Agenzie di Viaggio **dovrà essere oggetto di modifiche o sostituzioni**, qualora si verificasse una omonimia o similitudine con altra denominazione di agenzia operante sul territorio nazionale ottenuta anteriormente all'apertura della propria;
- che l'Ufficio Agenzie di Viaggio provvederà a prenotare la denominazione ritenuta idonea mediante il sito [www.infotrav.ipzs.it](http://www.infotrav.ipzs.it) curato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri per

la durata prevista di 90 giorni, dandone comunicazione tramite e-mail, e che alla scadenza, qualora non venga riconfermata, verrà annullata.

### CONCORDA

**con quanto finora esposto e accetta le condizioni sopra elencate,**

### PROPONE

le seguenti denominazioni (elencare le denominazioni prescelte in ordine di preferenza):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

- ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, I comma: "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, formati falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia", **dichiara di non essere a diretta conoscenza di eventuali omonimie o similitudini tra le denominazioni proposte con altre adottate da agenzie già operanti sul territorio nazionale;**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma (§) \_\_\_\_\_

(§) Non occorre autentica di firma, ai sensi D.P.R. 445/2000. Se la domanda non è firmata davanti al dipendente addetto a riceverla, ma inviata per posta o per via telematica o tramite terzi, allegare fotocopia documento identità del firmatario.

*Informativa ai sensi dell'art 13 D.L. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**Spazio riservato all'Ufficio in caso di presentazione diretta o tramite terzi**

- la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto.
- la domanda è stata consegnata all'Ufficio, completa di fotocopia di documento del firmatario.

Firma del dipendente: \_\_\_\_\_

Ufficio: AGENZIE DI VIAGGIO

Data di ricevimento : \_\_\_\_\_