

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
PER L'ESERCIZIO
DI STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE**

BOLLO

(L. 29 marzo 2001 n. 135, L.R.Lazio n. 13/2007 e Regolamento Regionale n. 17/2008, L. 122/2010)

RESPONSABILE UFFICIO COMMERCIO S.U.A.P.
del Comune di Bassano in Teverina

Il sottoscritto			
nato a	Prov.	Il	
residente in	Prov.	Via	n.
Codice fiscale			

nella sua qualità di con sede legale in codice fiscale capitale sociale registro delle società del fascicolo presso autorizzato ad inoltrare la presente dichiarazione in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali oppure domiciliato, per la carica ed ai fini della presente istanza presso la sede della società rappresentata oppure	e, come tale, in rappresentanza di iscritta in data _____ al n. _____ del ed al n. _____
--	--

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti della L. 135/2001, della L.R. 13/2007, del R.R. 17/2008 e della L. 122/2010, l'inizio dell'esercizio della seguente attività: (barrare la voce che interessa)
<input type="checkbox"/> esercizio di albergo <input type="checkbox"/> ristrutturazione e ampliamento/riduzione della capacità ricettiva o con accorpamento di nuovi locali: interno/i..... scala..... o senza accorpamento di nuovi locali <input type="checkbox"/> esercizio di albergo a seguito di cambio classificazione <input type="checkbox"/> esercizio di albergo a seguito di cambio di denominazione dell'esercizio <input type="checkbox"/> esercizio di albergo a seguito di attribuzione di specifica aggiuntiva <input type="checkbox"/> il subentro nell'esercizio a seguito di: o affitto d'azienda, stipulato il _____ con _____; o affitto di ramo d'azienda, stipulato il _____ con _____; o cessione d'azienda, stipulata il _____ con _____; o altro..... <input type="checkbox"/> con la somministrazione di alimenti e bevande

di: <input type="checkbox"/> albergo, <input type="checkbox"/> dipendenza, <input type="checkbox"/> residenza turistico alberghiera, nell'immobile posto nel Comune di _____ e ubicato,		
Frazione	Via	n. civico
Piano	Denominazione della struttura – insegna:	
Servizi annessi		
Periodi di apertura		
Livello di classificazione: Specificazione aggiuntiva eventualmente riconosciuta:		
Numero di camere e unità abitative, così suddivise: camere singole n. camere doppie n. unità abitative n.		
Capacità ricettiva massima:		

Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000), il sottoscritto

dichiara:

Di avere la disponibilità dei locali di cui è proprietario il Sig. _____ a titolo di _____

Che la struttura ricettiva per la quale si chiede l'autorizzazione sarà gestita dal Signor _____ nato a _____ il _____ e residente _____ cod. fisc. _____ cittadinanza _____

Che i locali destinati all'esercizio hanno la superficie complessiva di mq. _____ e sono costituiti come sopra descritto;

Che la struttura possiede la classificazione di cui al R.R. 17/2008 e _____ i requisiti obbligatori previsti dalla regolamentazione regionale per il livello minimo di classifica;

Che la denominazione della struttura non è uguale a quella di altre strutture ricettive presenti (o cessate da meno di ____ anni) nel comune di Bassano in Teverina o di quelli limitrofi;

Di essere in possesso di autorizzazione preventiva da parte dei Vigili del Fuoco n. _____ del _____ (in caso di struttura oltre 25 posti letto), ovvero di allegare certificazione di tecnico abilitato, attestante la conformità dei locali alle norme antincendio;

Di essere in possesso di agibilità dei locali n. _____ rilasciata in data da _____

Di essere in possesso di dichiarazione asseverata da tecnici abilitati ai sensi delle specifiche normative dei paesi dell'Unione Europea, attestante la conformità della struttura e dell'impiantistica alla normativa vigente in materia urbanistica ed edilizia, con particolare riferimento al superamento delle barriere architettoniche e alla tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori ed alle norme igienico-sanitarie;

Che l'immobile risulta in regola con i pagamenti ICI, TARSU e TOSAP (ove prevista);

Di effettuare o non effettuare il servizio di somministrazione di alimenti e bevande alle sole persone ospitate.

Di effettuare il servizio di somministrazione di alimenti e bevande anche agli avventori e per questo di essere in _____

possesso dei requisiti prof.li previsti dall'art. 8 della L.R. Lazio n. 21/2006 e nella fattispecie di _____
e di non trovarsi in una delle cause ostative di cui al medesimo art. 8;

Di essere iscritto al registro imprese della Camera di commercio di _____ al n. _____

Di essere in possesso del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari), rilasciato dalla Questura di _____ il _____;

Di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui agli articoli 11 e 92 del TULPS, R.D. 773/1931;

Di essere incensurato e di non aver riportato condanne o procedure per l'irrogazione di misure di prevenzione;

Ai fini antimafia, che sul conto della società/ consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575 e ss.mm.ii. e che tali cause non sussistono nei miei confronti, e di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello Stato, sotto indicati:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO NASCITA	RESIDENZA

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente;

Allegare certificazione redatta da tecnico abilitato, ai sensi di quanto previsto dalla L. 122/2010, in merito:

- al possesso dei requisiti previsti per il rilascio del Nulla Osta Igienico Sanitario;
- al possesso dei requisiti e norme sulla prevenzione incendi;
- al possesso dei requisiti in materia di impatto acustico ambientale;
- al possesso dei requisiti stabiliti dal D. Lgs. 152/2006 in merito alle emissioni in atmosfera;

Denuncia di attività registrata (mod. All/A1), ai sensi della DGR n. 275/2006, completa di fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente e/o Legale Rappresentante (solo nel caso in cui si effettui la somministrazione);

<p>Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)</p> <p>Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.</p>	
, li	II RICHIEDENTE

Per ogni eventuale chiarimento relativo alla presente richiesta di autorizzazione per struttura alberghiera, si chiede di contattare il Signor/lo studio tecnico:

Cognome e nome o denominazione	Telefono
--------------------------------	----------